

# Examen de mi-exercice 2020-2021

Présentation du D<sup>r</sup> Graham Sher, chef de la direction

Réunion publique du CA

3 décembre 2020



**Société  
canadienne  
du sang**

SANG  
PLASMA  
CELLULES SOUCHES  
ORGANES  
ET TISSUS

# Programme du jour

**Principales réalisations**

---

**Examen des activités**

---

**Examen de la stratégie**

---

**Examen financier**

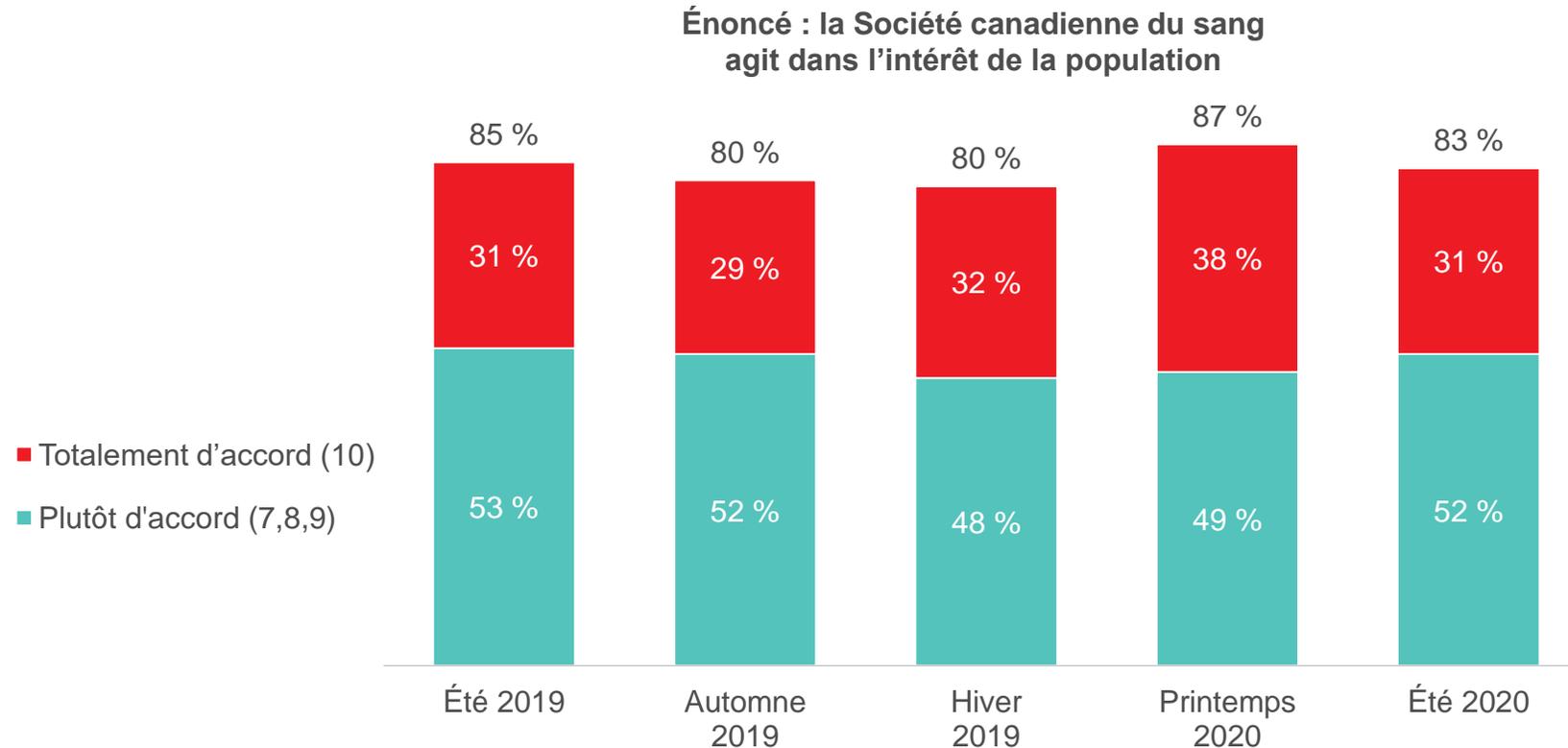
**Poursuivant sur  
notre lancée,  
nous avons fait  
beaucoup dans  
la première  
moitié de  
2020-2021.**

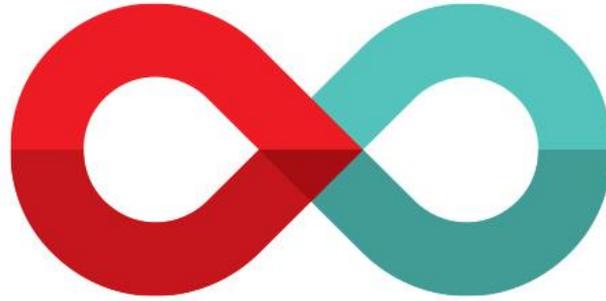
Nous avons...

- géré efficacement les problèmes d'offre et de demande de sang frais en collaboration avec les partenaires du système à l'échelle nationale
- transféré les opérations de production et de distribution de Calgary à un nouvel emplacement
- élaboré des plans à court et à long terme pour faire face à la pénurie mondiale d'immunoglobulines causée par la COVID-19
- fourni du plasma de convalescents pour des essais cliniques; participé à l'étude de séroprévalence
- renouvelé nos efforts pour promouvoir la diversité, l'équité et l'inclusion
- privilégié la sécurité et le bien-être des employés tout au long de la pandémie

# Confiance en la Société canadienne du sang

*Au plus fort de la pandémie, la confiance en la Société canadienne du sang a augmenté.*





# Examen des activités

# Produits sanguins labiles



Société  
canadienne  
du sang

SANG  
PLASMA  
CELLULES SOUCHES  
ORGANES  
ET TISSUS

# Nous avons géré l'instabilité de l'offre et de la demande pendant la pandémie de COVID-19.

Malgré l'instabilité, nous avons continué de répondre à la demande et maintenu l'équilibre des stocks de produits sanguins labiles. Pour ce faire, nous avons :

- travaillé avec le Comité national d'urgence pour la gestion des réserves de sang et d'autres partenaires du système de santé
- adapté nos plans de collecte en fonction de la forte baisse de la demande de globules rouges survenue au T1 et du regain qui a suivi au T2
- interrompu les collectes mobiles; 69 % des dons ont été prélevés dans des centres permanents

# Taux d'exécution des commandes des hôpitaux

*Pendant la première moitié de l'année, nous avons satisfait à la demande des hôpitaux pour presque tous les produits sanguins labiles.*

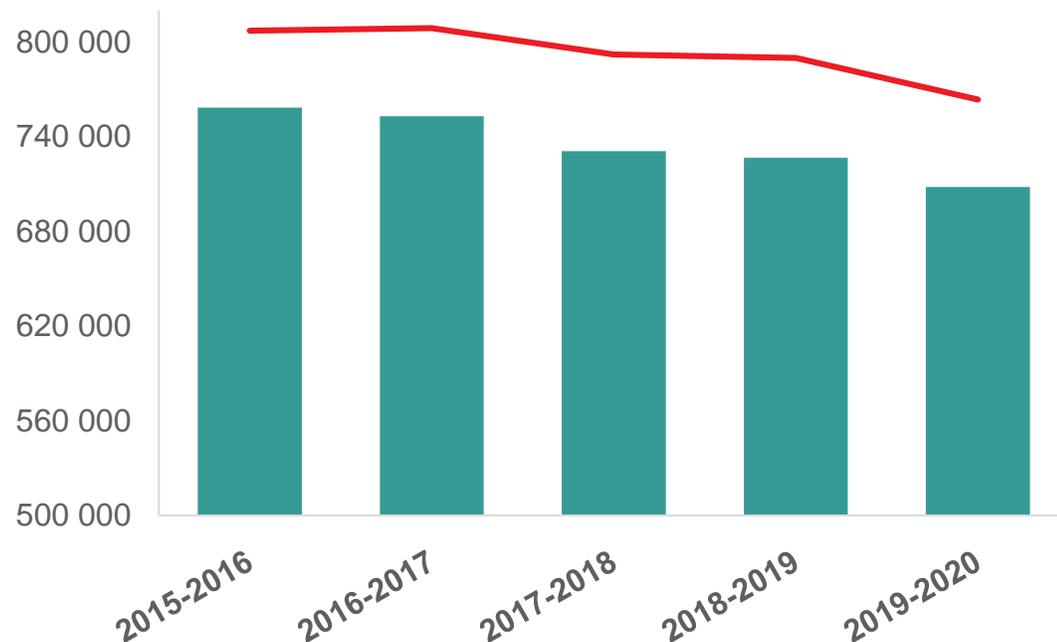
Produit	Objectif	T1-T2
Globules rouges (sauf O-)	98 %	99 %
O-	95 %	100 %
Plaquettes	98 %	99 %
Plasma (sauf AB)	98 %	100 %
Plasma AB	95 %	98 %
Cryoprécipité	98 %	97 %

# Expéditions de concentrés de globules rouges (CGR) et prélèvements de sang total

Après une baisse au T1, les expéditions de CGR et prélèvements de sang total sont revenus à des niveaux près des normales.

## Tendance des cinq dernières années

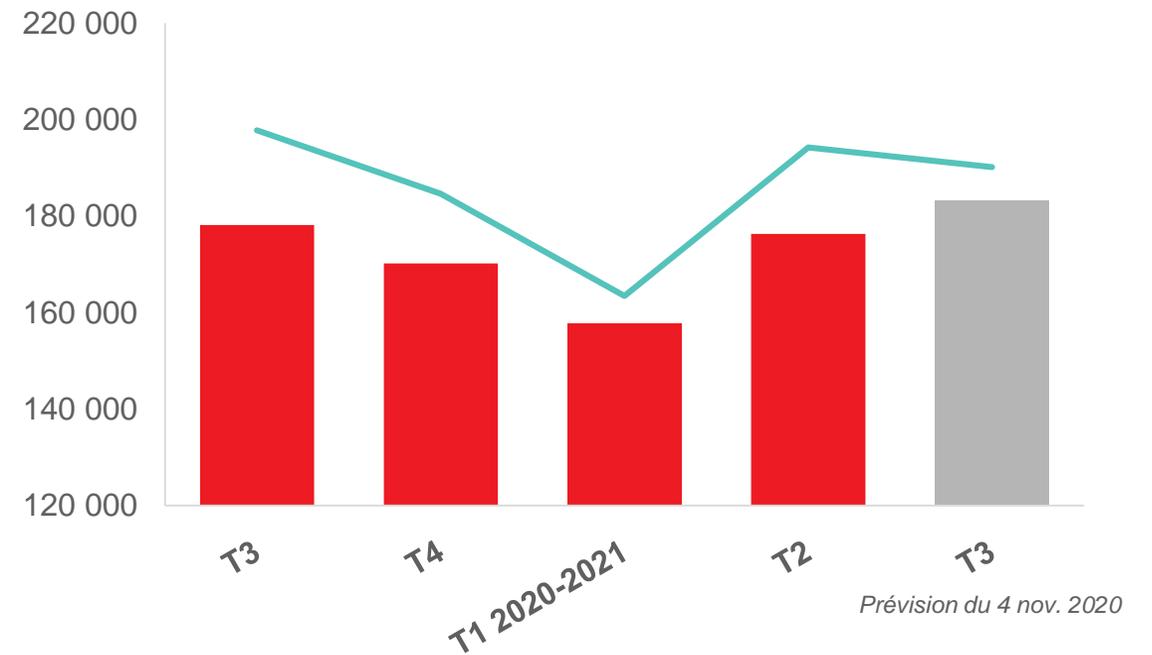
Nombre d'unités



● Expéditions de CGR ● Prélèvements de sang total

## Quatre derniers trimestres

Nombre d'unités



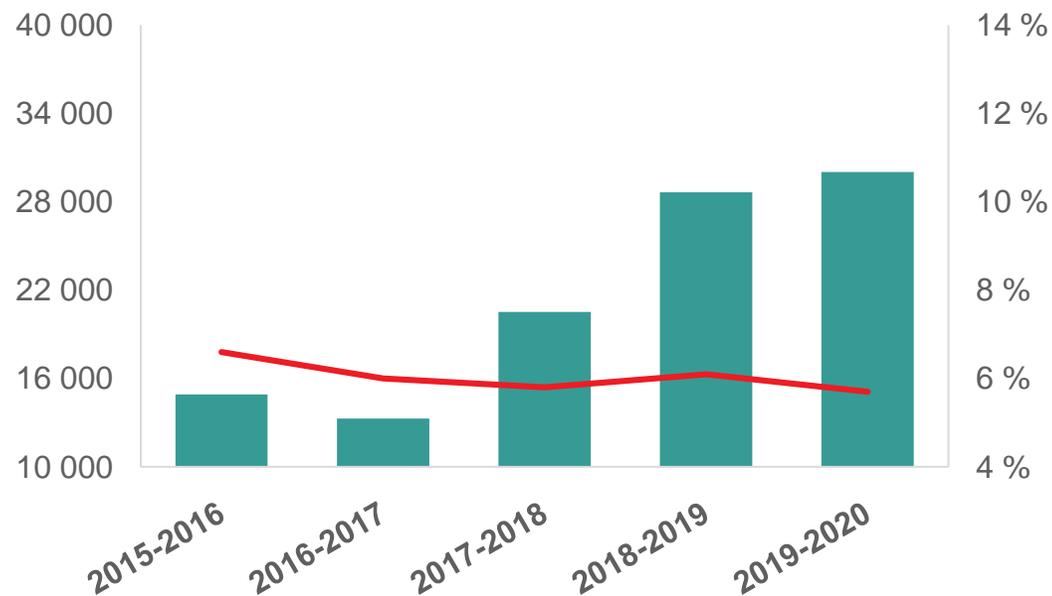
● Expéditions de CGR ● Prélèvements de sang total

# Stocks de concentrés de globules rouges (CGR) et taux de rejet

Après un pic au T1, les taux de rejet sont revenus à de bas niveaux.

## Tendance des cinq dernières années

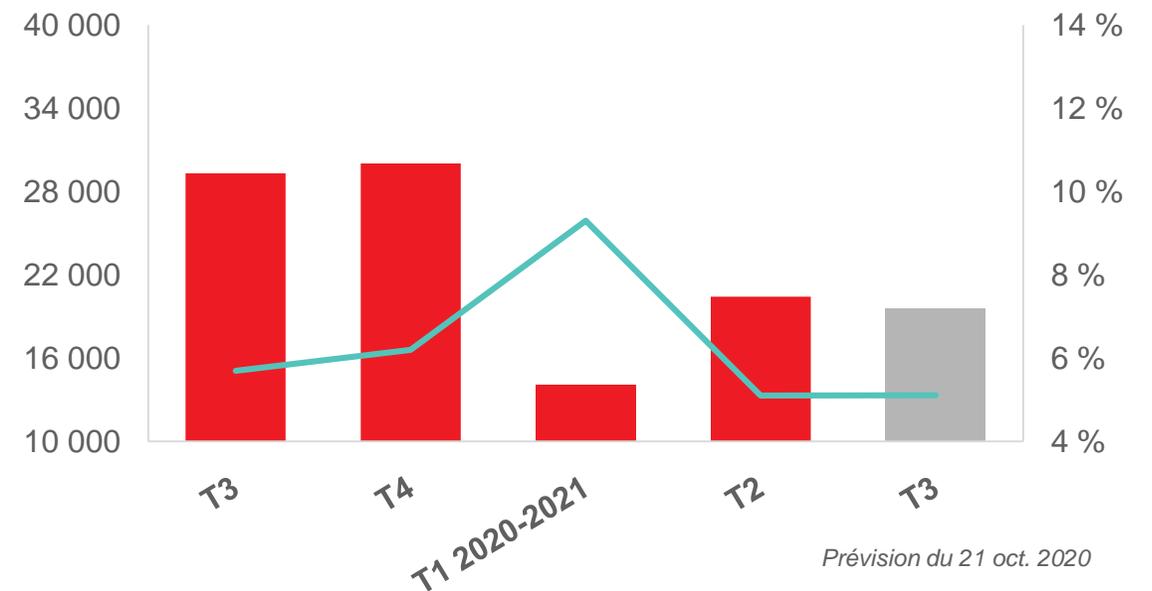
Nombre d'unités



● Stocks de CGR    — Taux de rejet (%)

## Quatre derniers trimestres

Nombre d'unités



Prévision du 21 oct. 2020

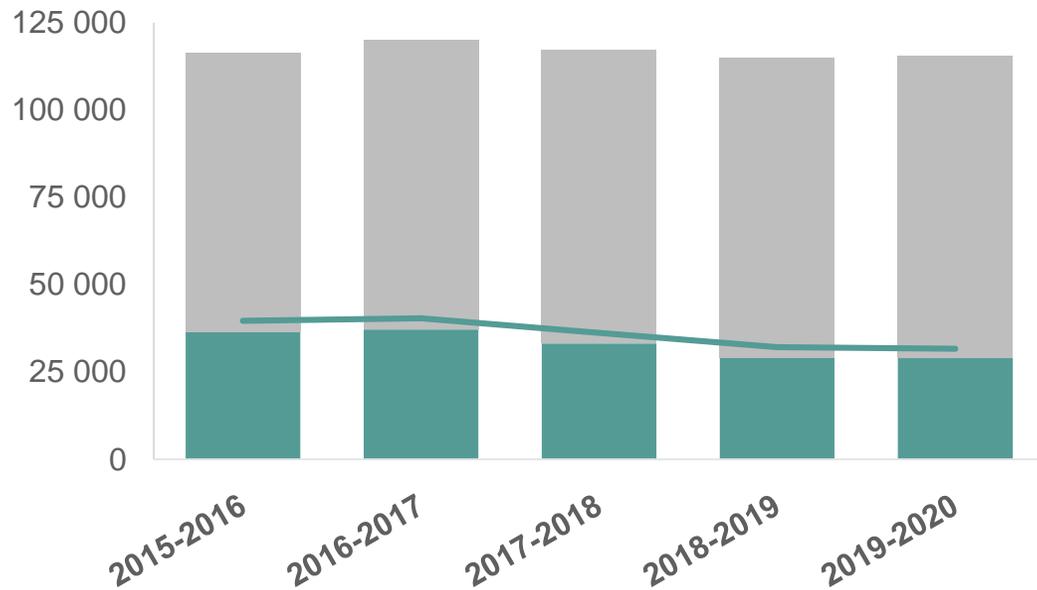
● Stocks de CGR    — Taux de rejet (%)

# Expéditions et prélèvements de plaquettes

La demande globale de plaquettes a baissé au T1 et est remontée à des niveaux normaux au T2.

## Tendance des cinq dernières années

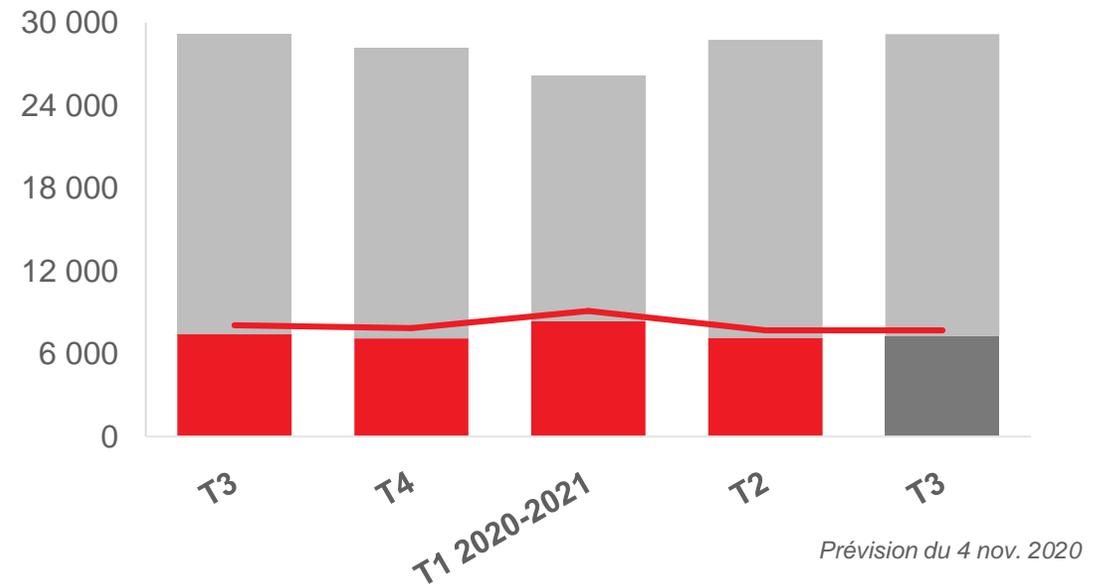
Nombre d'unités



● Expéditions de plaquettes-aphérèse  
 ● Expéditions de mélanges de plaquettes  
 — Prélèvements de plaquettes-aphérèse

## Quatre derniers trimestres

Nombre d'unités



● Expéditions de plaquettes-aphérèse  
 ● Expéditions de mélanges de plaquettes  
 — Prélèvements de plaquettes-aphérèse

# Protéines plasmatiques et produits connexes



Société  
canadienne  
du sang

SANG  
PLASMA  
CELLULES SOUCHES  
ORGANES  
ET TISSUS

**Nous avons continué à développer notre programme de protéines plasmatiques et de produits connexes.**

- Utilisation du processus de sélection intermédiaire élaboré avec l'ACMTS pour évaluer deux nouveaux produits : Vonvendi et Emicizumab
- Contrat avec un service de messagerie national que les hôpitaux peuvent utiliser pour faire livrer des produits à domicile pendant la pandémie

# La COVID-19 a causé des perturbations sans précédent dans les chaînes d'approvisionnement de nombreux secteurs d'activité dans le monde.

- La pénurie mondiale d'immunoglobulines s'est aggravée, conséquence des perturbations dans les chaînes d'approvisionnement et de la baisse des collectes de plasma aux États-Unis.
- Le risque de pénuries de formats et de marques de produits est géré en collaboration avec les partenaires du système : ministères de la Santé des p/t, CNUGRS, fournisseurs, associations de patients, cliniciens et hôpitaux.

# Stratégies d'atténuation des risques en contexte de pandémie

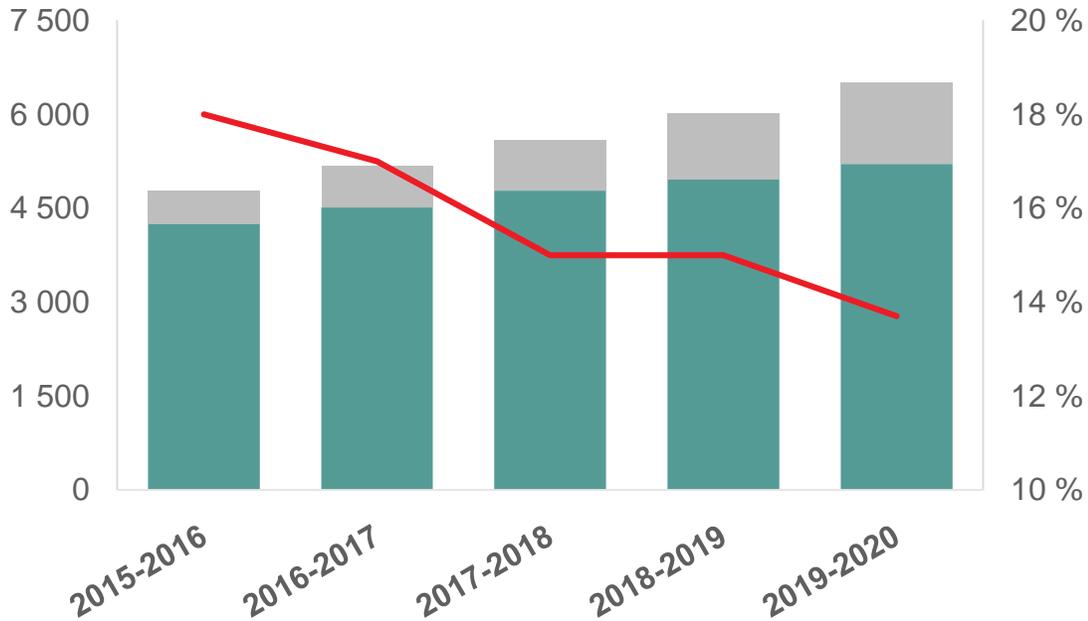
- Niveaux de stocks plus élevés qu'à l'habitude
- Communications régulières avec les fournisseurs pour connaître les répercussions sur leurs opérations
- Planification pour intensifier la collecte de plasma au Canada; urgence d'accélérer la démarche pour renforcer l'approvisionnement intérieur et atténuer l'impact de la COVID-19



# Utilisation et suffisance des immunoglobulines

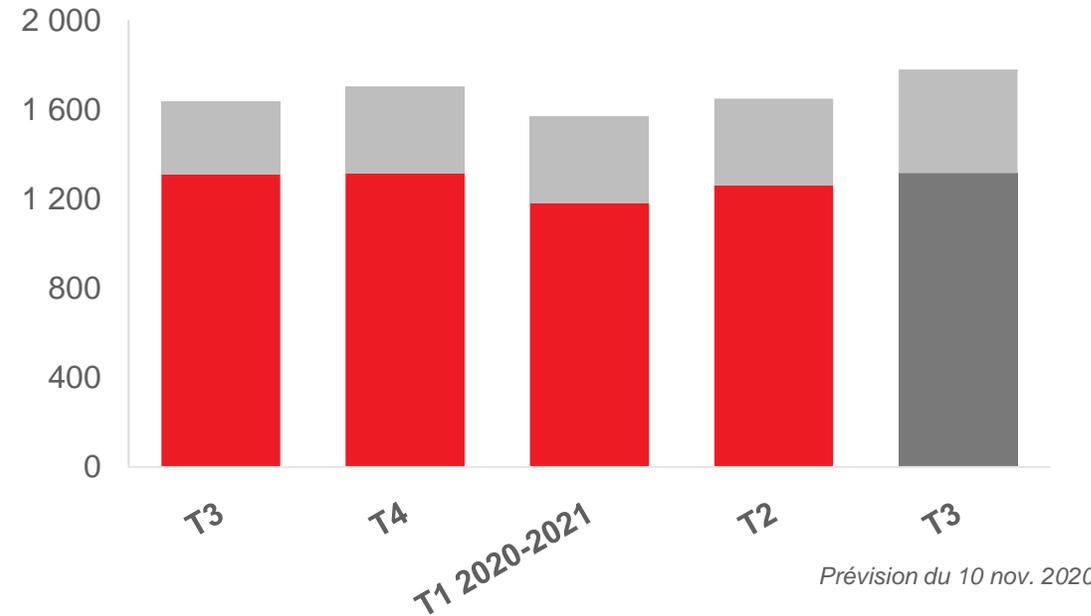
Baisse de la demande au T1 et remontée au T2

Tendance des cinq dernières années  
en milliers de grammes



● IgIV ● Ig sous-cutanées — Suffisance en Ig (%)

Quatre derniers trimestres  
en milliers de grammes



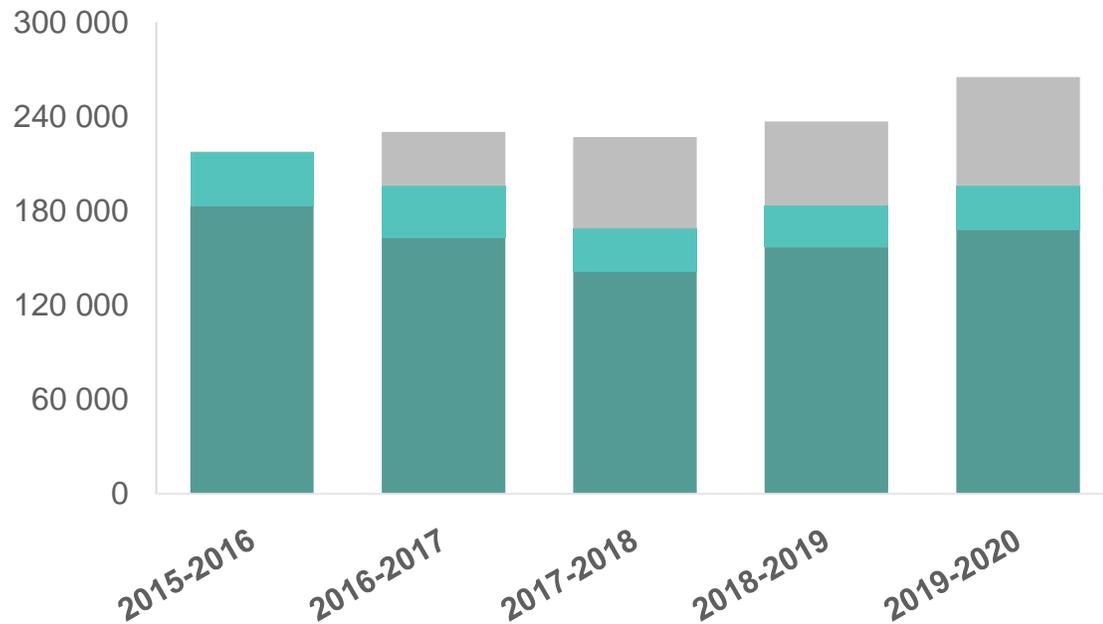
● IgIV ● Ig sous-cutanées

Prévision du 10 nov. 2020

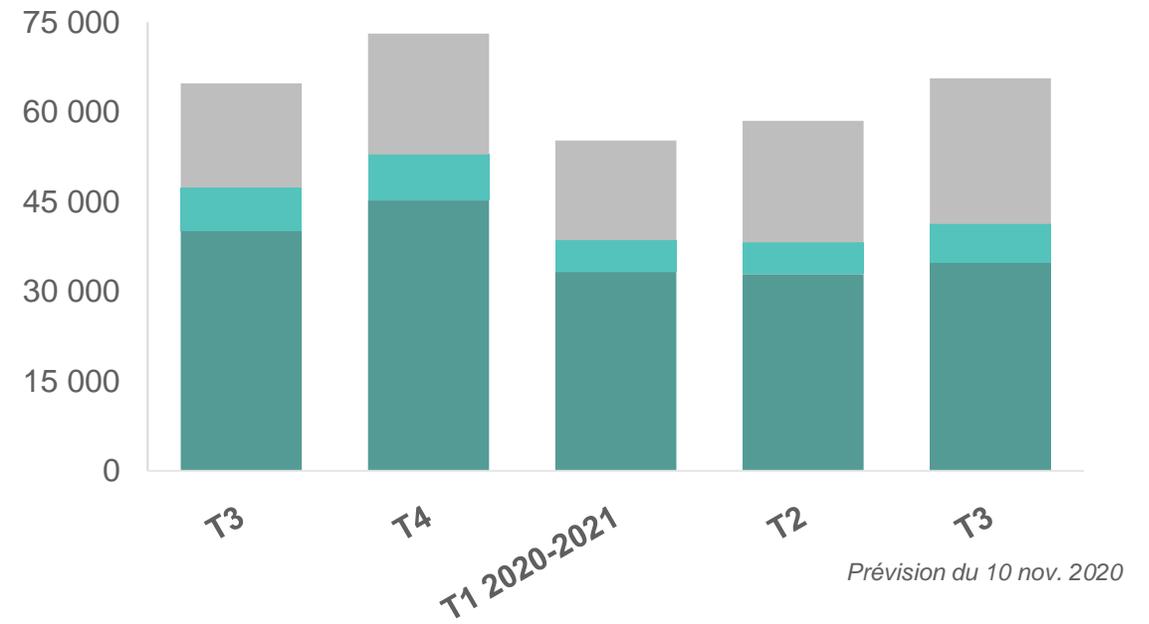
# Concentrés de facteur VIII

*Volumes plus faibles qu'à l'habitude aux T1 et T2 en raison de la pandémie.*

**Tendance des cinq dernières années**  
en milliers d'unités internationales



**Quatre derniers trimestres**  
en milliers d'unités internationales



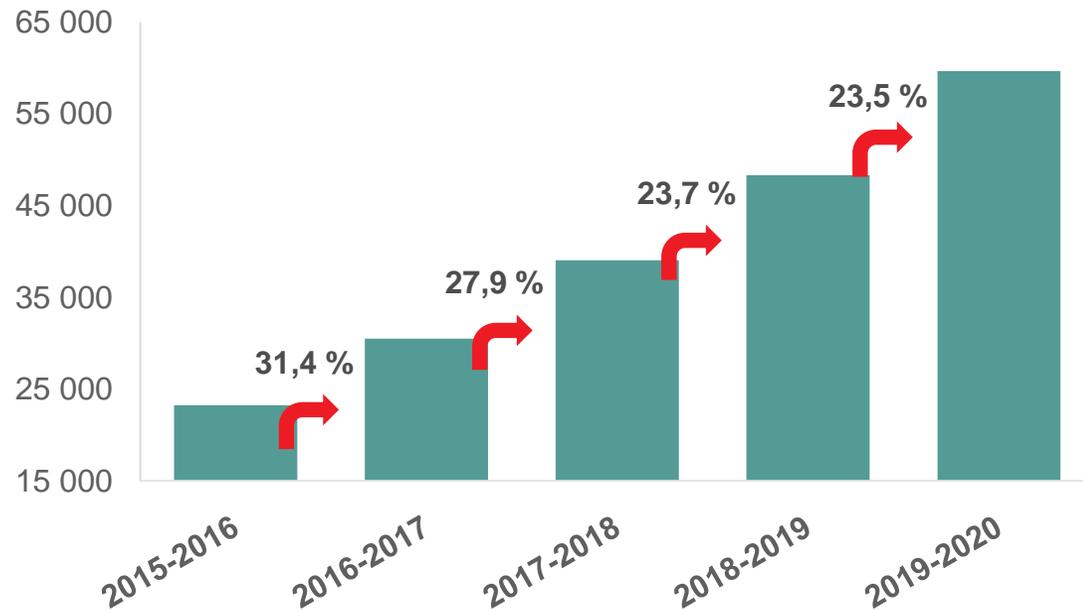
● Demi-vie normale ● Dérivés du plasma ● Demi-vie prolongée

● Demi-vie normale ● Dérivés du plasma ● Demi-vie prolongée

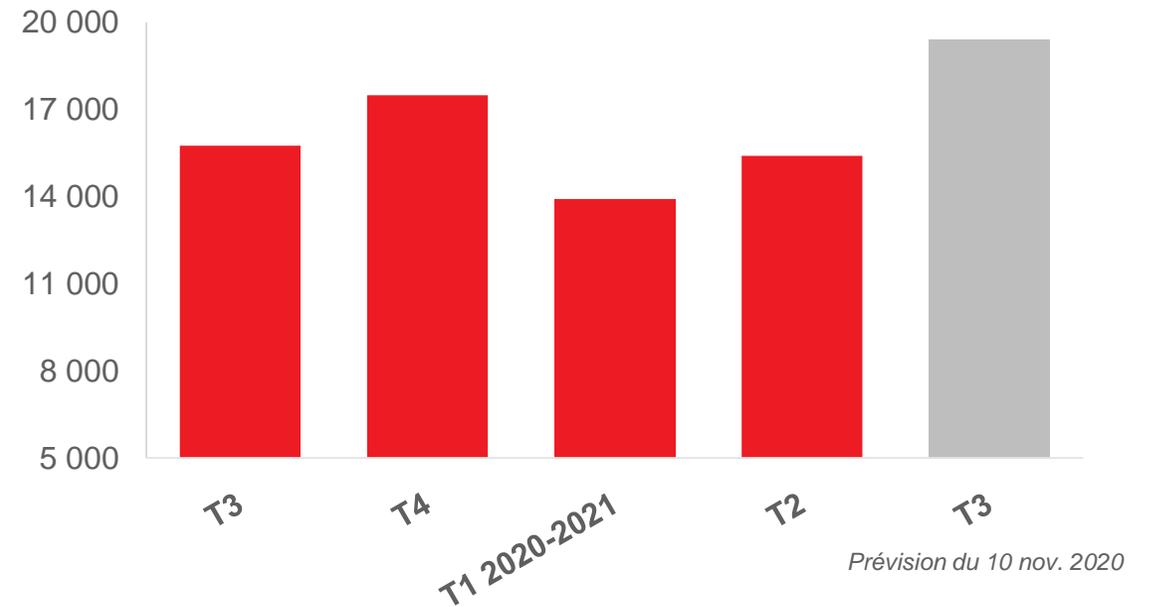
# Inhibiteurs de la C1

*L'utilisation a baissé au T1 et au T2.*

**Tendance des cinq dernières années**  
en milliers d'unités internationales



**Quatre derniers trimestres**  
en milliers d'unités internationales



# Cellules souches

# Les activités et programmes ont repris leur cours ou ont été adaptés.

- Conséquences des restrictions aux frontières internationales :
  - plus grand désir de trouver des donneurs canadiens pour les patients canadiens
  - plus grande demande d'unités de sang de cordon
- Reprise de la collecte et du traitement du sang de cordon
- Reprise du Programme de sang de cordon pour la recherche
- Mise sur pause indéfinie des activités communautaires de recrutement de donneurs potentiels
  - Passage au recrutement numérique
  - Amélioration du processus d'inscription en ligne
  - Initiatives pour favoriser l'engagement, la fidélisation et la disponibilité des donneurs

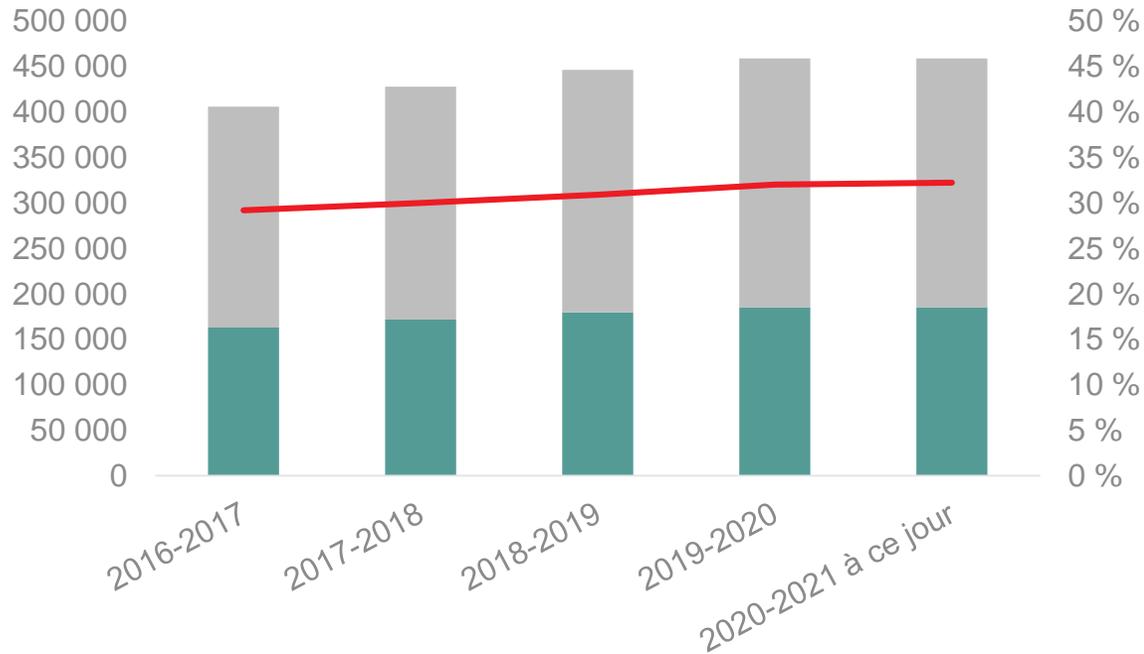


# Registre de donneurs de cellules souches

Les activités de greffe ont repris normalement au T2.

## Composition du registre

Nombre de donneurs potentiels



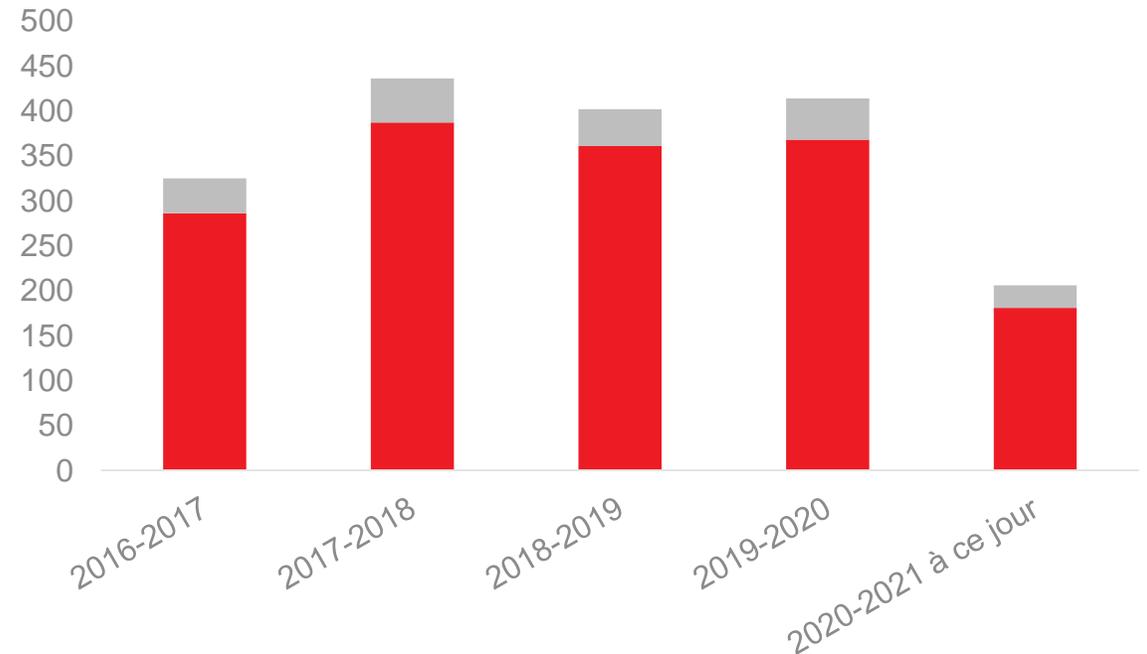
● Hommes

● Femmes

— Issus de la diversité (%)

## Nombre de greffes au Canada\*

Nombre de patients greffés



● Donneur de l'étranger

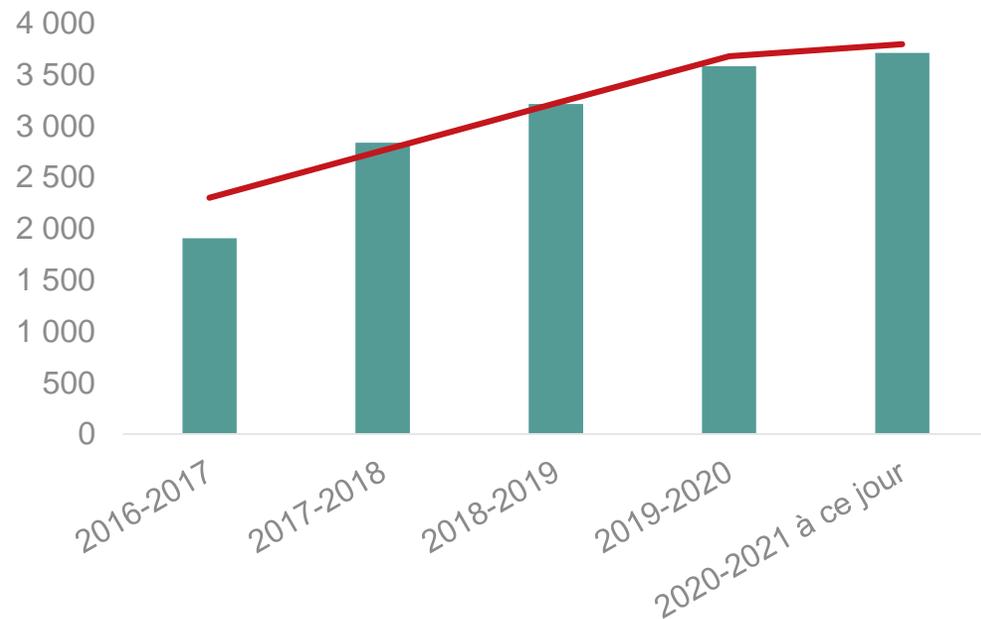
● Donneur du Canada

\*Ne comprend pas les unités de sang de cordon

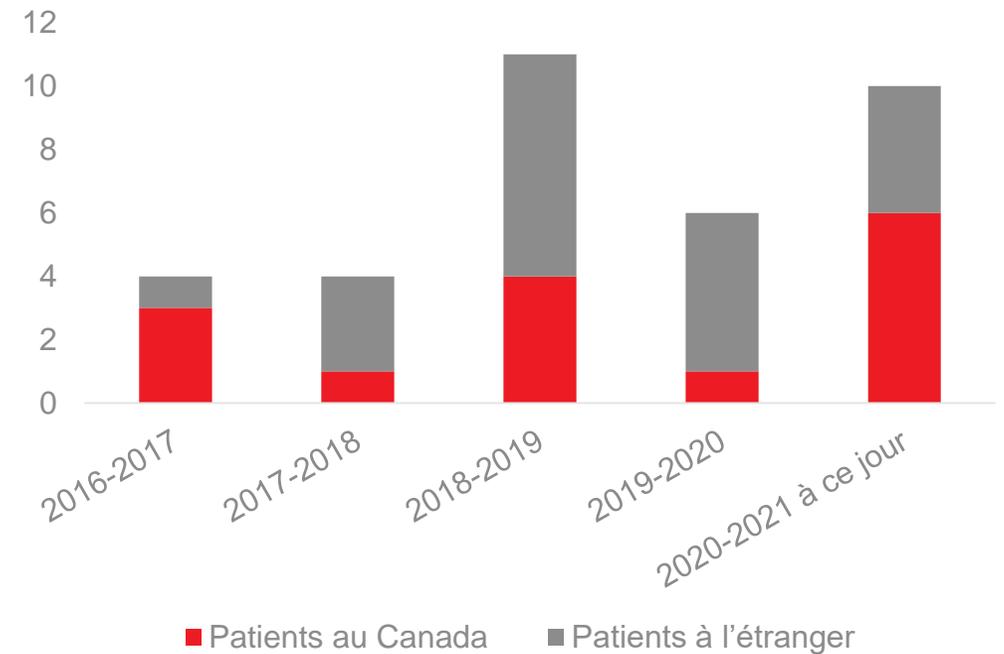
# Banque de sang de cordon – nombre cumulatif d'unités

Augmentation considérable de l'utilisation de cellules souches de sang de cordon aux T1 et T2.

**Tendance des cinq dernières années**  
Nombre d'unités répertoriées dans la banque



**Nbre d'unités distribuées pour la greffe**

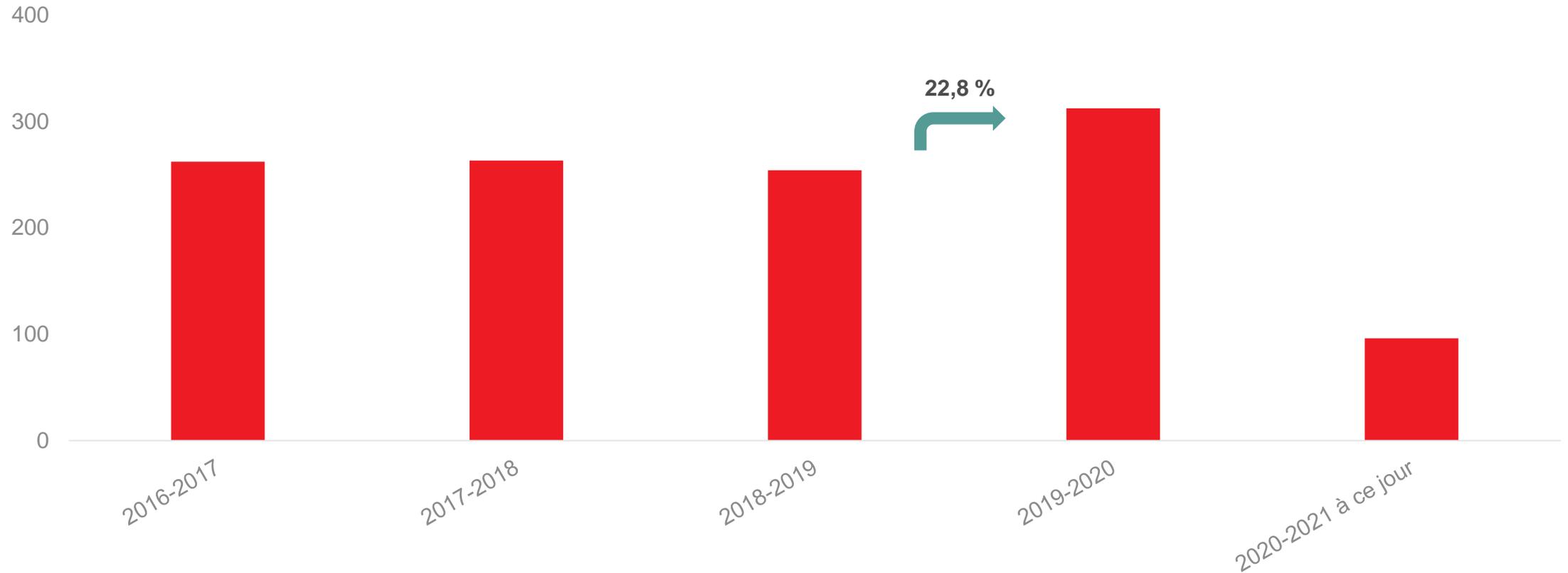


# Programme de don de cellules souches autologues

Baisse au T1 en raison de la pandémie, et début de reprise au T2.

## Tendance des cinq dernières années

Nombre de greffes autologues facilitées



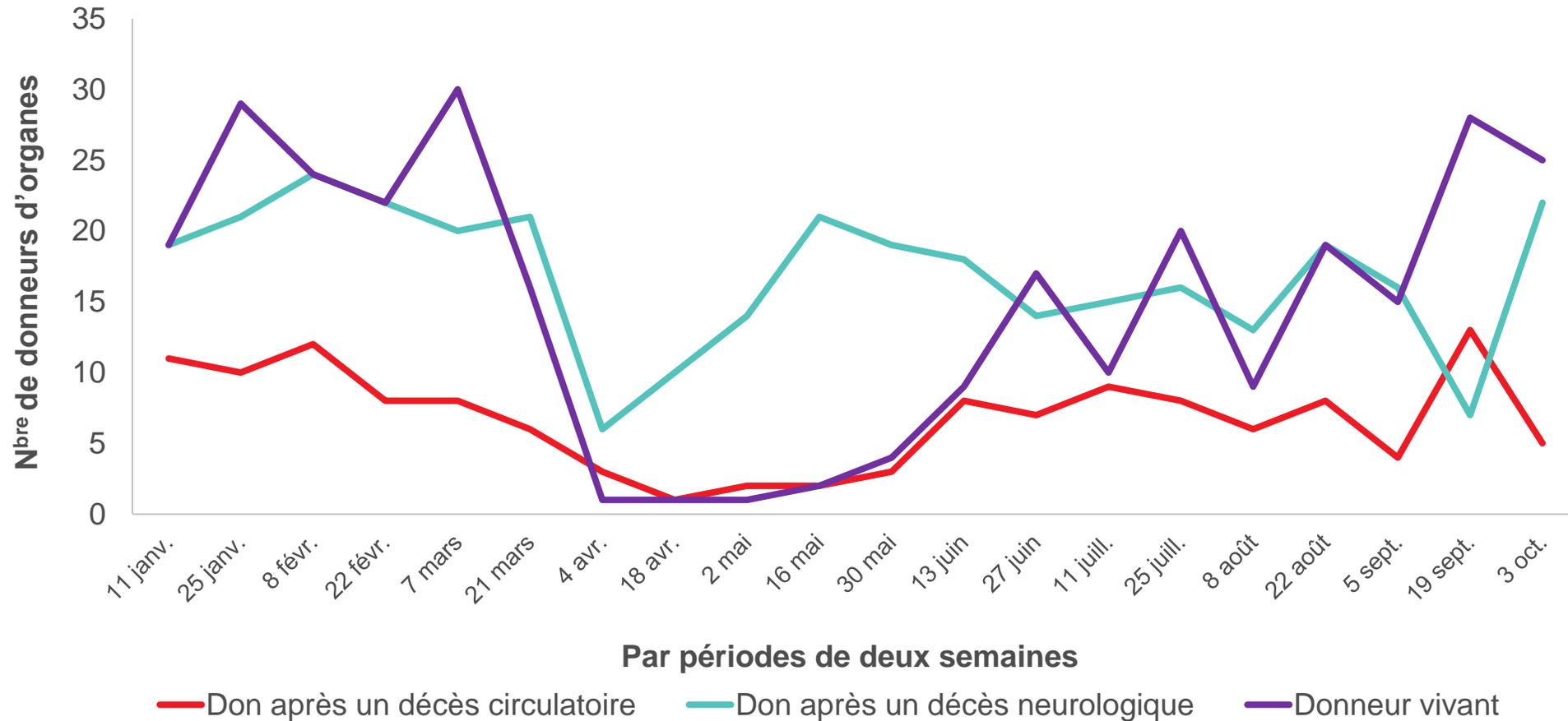
# Organes et tissus

# Impact de la COVID-19 sur les activités

- Programme de don croisé de rein : interruption des activités pendant huit semaines
- Programme des patients hyperimmunisés : poursuite des activités, mais sélection plus stricte des candidats à la greffe
- Réunions virtuelles nationales et internationales sur l'élaboration de documents de référence nationaux, la collecte de données et la constitution d'éléments probants à l'échelle nationale

# Dons d'organes au Canada pendant la pandémie

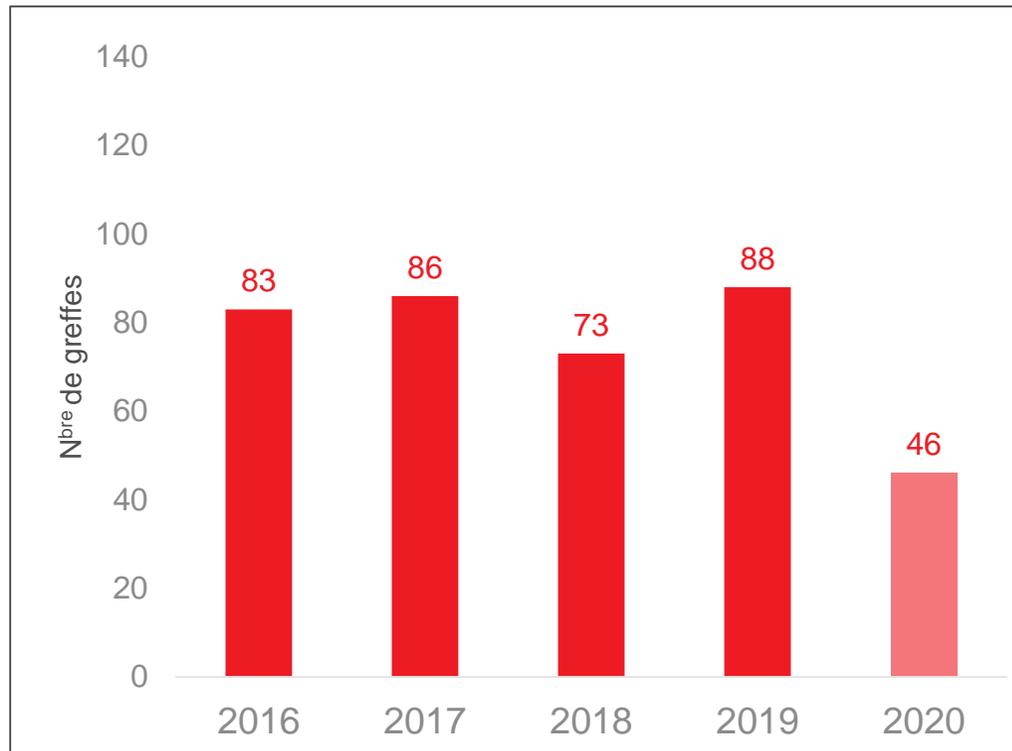
*Le nombre de donneurs d'organes a diminué au début de la pandémie, en mars et en avril.*



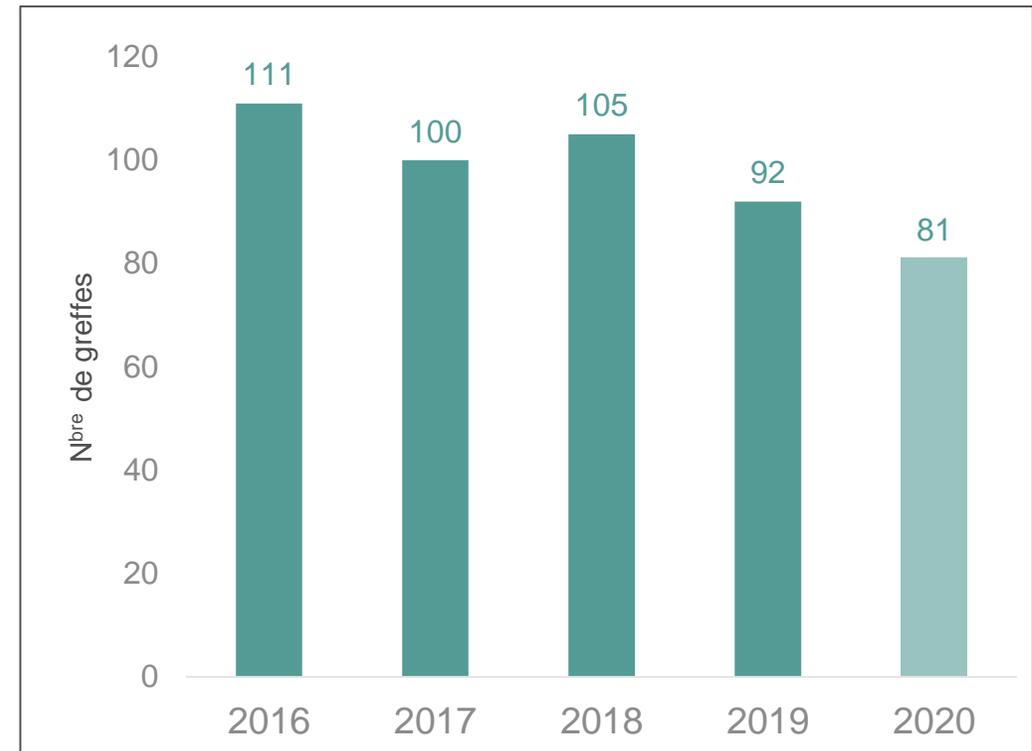
# Programmes d'échange interprovincial d'organes – greffes de rein facilitées

La pandémie de COVID-19 a affecté le taux de greffe des deux programmes.

## Programme de don croisé de rein (DCR)



## Programme des patients hyperimmunisés (PPHI)



Les colonnes plus pâles indiquent les prévisions pour 2020 compte tenu du nombre de greffes réalisées à ce jour.

**Nous avons travaillé avec nos partenaires et parties prenantes pour consolider nos programmes nationaux et améliorer le système.**

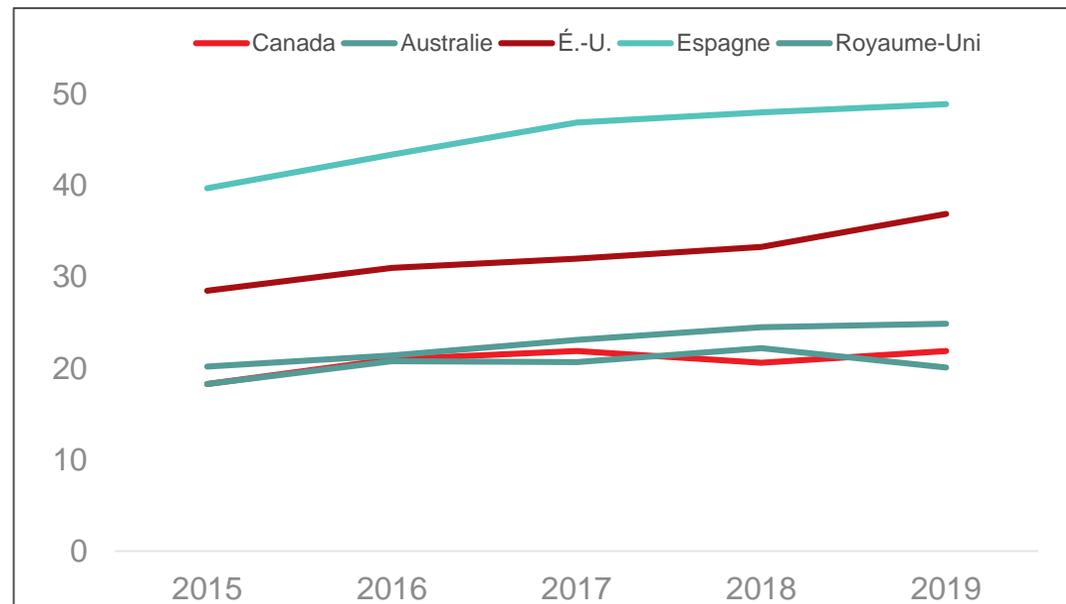
- Continuation du travail avec la Collaboration en matière de dons et de greffes d'organes de Santé Canada pour améliorer le système de DGOT canadien
  - Priorités : stratégie nationale pour la gestion des données; structure de gouvernance pour encadrer le réseau de partenaires du DGO et favoriser davantage le partage interprovincial d'organes
- Projet d'échange interprovincial de cœurs pour les patients difficiles à jumeler : sur la bonne voie pour être instauré à l'été 2021
- Don et de greffe de cornées : formulation de recommandations suite au forum national de consensus sur l'amélioration de l'accès aux services
- Conception d'un outil interactif pour faciliter la présentation et l'utilisation des données sur les progrès du système



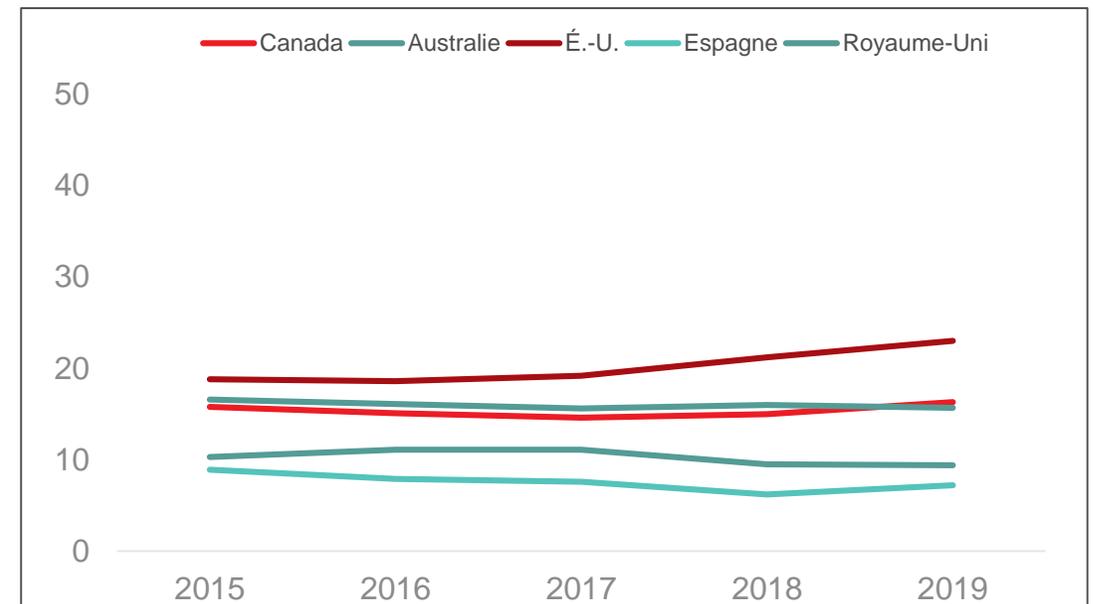
# Taux de don de personnes vivantes et de personnes décédés – comparaisons entre pays

Les deux taux de don ont augmenté — don après décès : 20,6 donneurs par million d'habitants (dpmh) en 2018 contre 21,9 en 2019; don vivant : 15,0 dpmh en 2018 contre 16,3 en 2019.

## Taux de don après décès (dpmh)

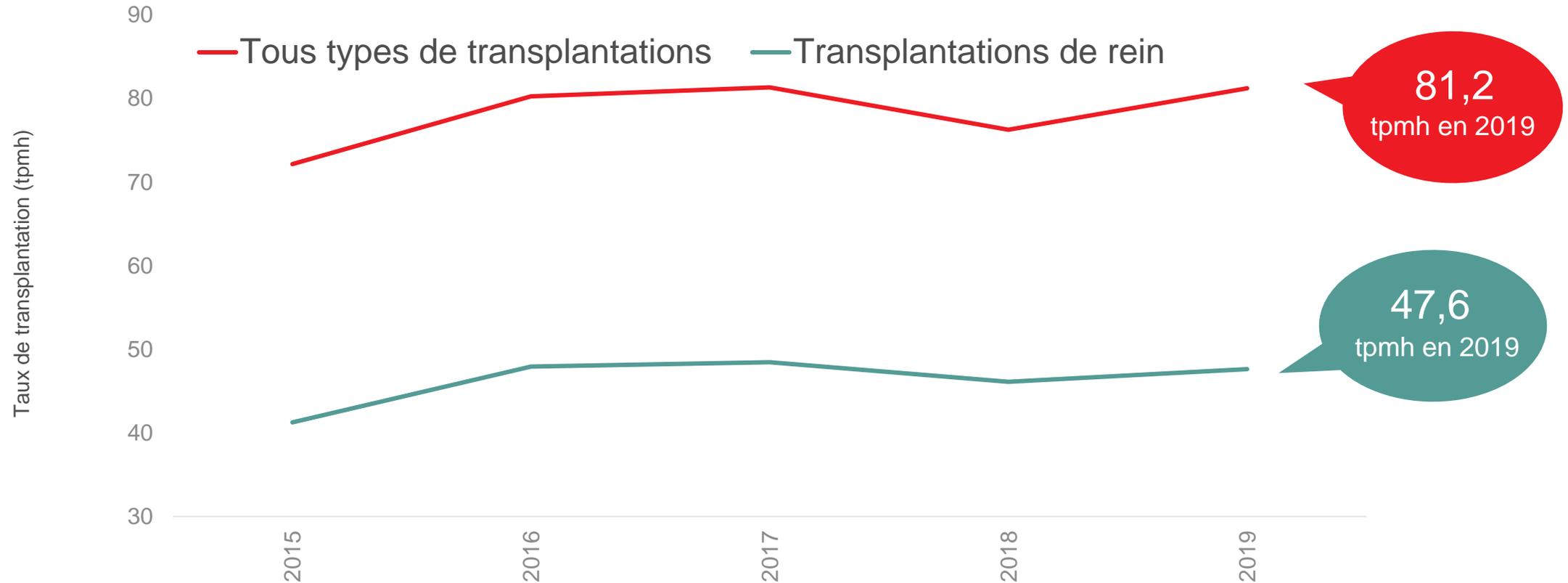


## Taux de don de personnes vivantes (dpmh)



# Taux de transplantation d'organes de 2015 à 2019

Le taux de transplantation d'organes du Canada a augmenté au dernier exercice, passant de 76,3 transplantations par million d'habitants (tpmh) en 2018 à 81,2 en 2019.



# Contributions à la recherche



Société  
canadienne  
du sang

SANG  
PLASMA  
CELLULES SOUCHES  
ORGANES  
ET TISSUS

# Nous avons contribué aux progrès de la recherche en science transfusionnelle.

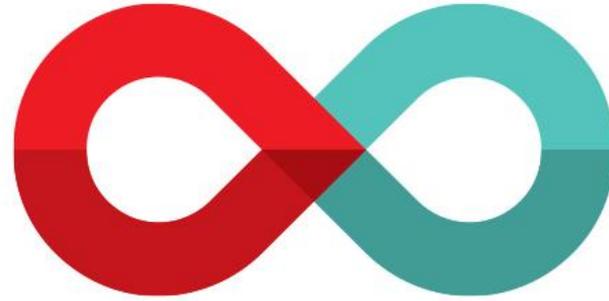
- Notre centre de développement a traité le premier mélange de plaquettes inactivées. Cette réussite est un tremplin vers la prochaine étape (déploiement à l'échelle régionale en 2021-2022).
- Les programmes financés par Santé Canada continuent de faire progresser les connaissances nécessaire pour établir des méthodes alternatives de sélection des donneurs et de collecte de sang; comprend le projet de plasma source déjà en cours.
- Quatre articles ont été publiés sur les études concernant les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes; d'autres articles sont en cours de rédaction. Au total, 19 projets de recherche ont été subventionnés au cours des dernières années.

# Nous contribuons à des essais cliniques pour combattre la COVID-19.

- Plasma de convalescents fourni à trois essais cliniques approuvés par Santé Canada pour évaluer l'efficacité de cette option comme traitement contre la COVID-19
- 220 personnes ont donné du plasma de 1 à 14 fois
- Environ 360 patients inscrits aux essais cliniques; 1 291 unités prélevées; 464 prélevées par la Société canadienne du sang qualifiées comme plasma de convalescents
- Publication d'un article sur le lien entre le groupe sanguin et la gravité des symptômes de la maladie

**Nous continuons d'évaluer l'immunité à la COVID-19 parmi les donneurs de sang pour aider les décideurs à orienter les politiques de santé publique.**

- Contribution à l'étude des effets de la pandémie : soutien au Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19 mis sur pied par le gouvernement fédéral
- Étude de séroprévalence : les premiers résultats indiquent que des anticorps anti-COVID-19 sont présents chez 0,7 % de la population canadienne
- N'est pas considérée comme une maladie transmissible par transfusion



# Examen de la stratégie

*Fournir des produits et des services vitaux toujours adaptés aux besoins des patients*

**En matière de produits et de services, nous avons continué à innover pour répondre aux besoins des patients.**

- Cellules souches : notre centre de production d'Ottawa prépare des produits cellulaires en vue de leur transformation en cellules CAR-T (nouveau traitement homologué contre le cancer)
- Plaquettes : le projet d'inactivation des agents pathogènes (INTERCEPT) est entré dans la phase de planification
- Plasma lyophilisé : le travail avec les collaborateurs se poursuit

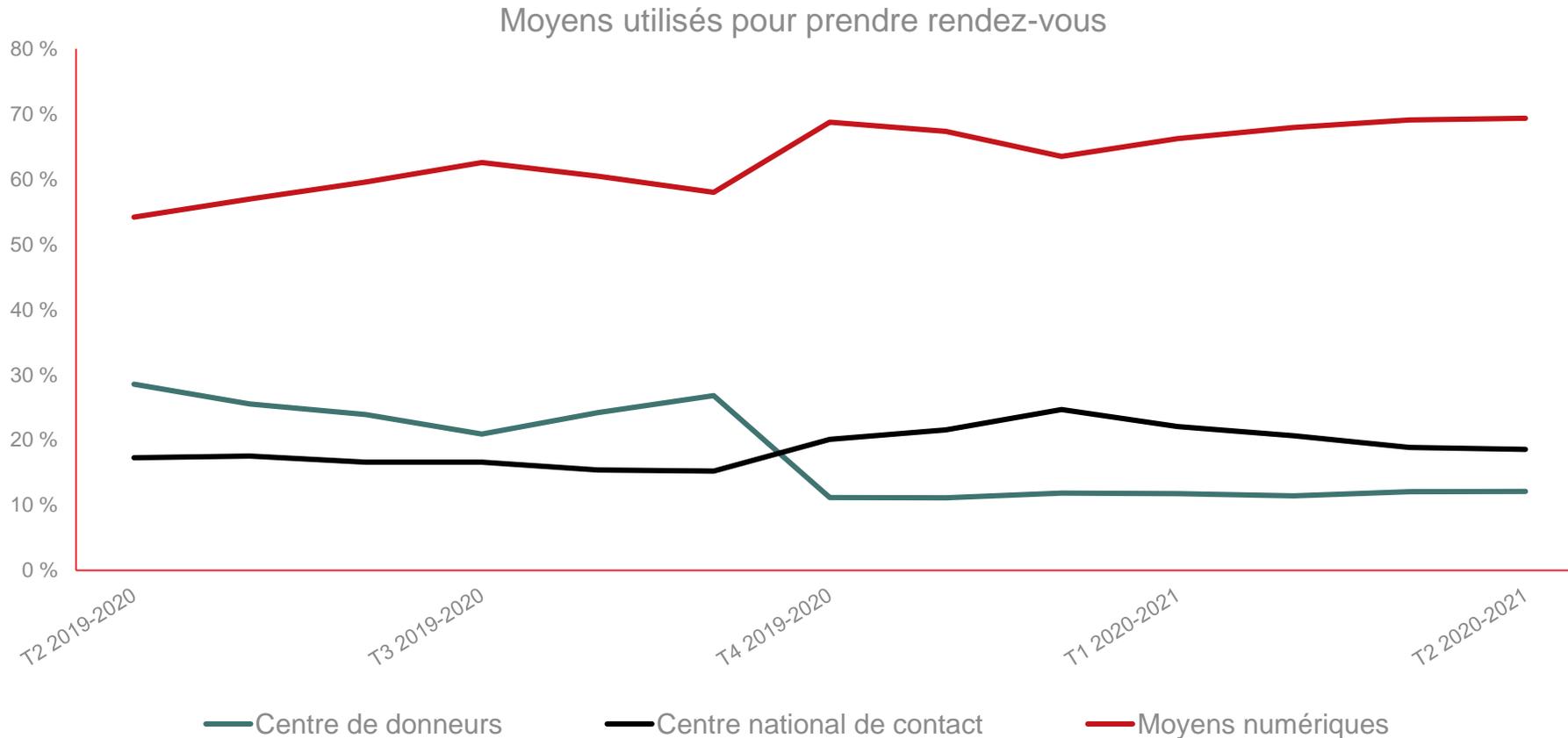
*Renforcer les relations avec la future génération de donneurs*

**Nous avons poursuivi nos efforts pour améliorer l'expérience donneur.**

- Hausse des prises de rendez-vous par voie numérique
- Travail de base pour accroître la diversité de notre bassin de donneurs; évaluation des objectifs et recherche pour comprendre ce qui empêche certaines communautés de donner
- Plans pour accroître nos capacités technologiques en vue de mieux comprendre nos relations avec les donneurs et d'en tirer des enseignements

# Prises de rendez-vous par voie numérique

*La proportion de gens qui prennent rendez-vous par des moyens numériques a continué d'augmenter au T2 et s'est établie à près de 70 %.*



*Renforcer les relations avec la future génération de donneurs*

**Les taux de satisfaction et d'engagement des donneurs sont restés élevés au cours des deux premiers trimestres.**

**83 %**

**Degré de satisfaction**

*Objectif = 75 %*

**85 %**

**Score net de recommandation**

*Objectif = 78 %*

*Collecter assez de plasma canadien pour produire des immunoglobulines*

**Nous atténuons les répercussions de la pandémie sur les stocks mondiaux d'immunoglobulines et augmentons la collecte de plasma au Canada.**

- En ce moment, le taux de suffisance en plasma pour la production d'immunoglobulines se situe à près de 13 %.
- Selon les prévisions, les répercussions de la COVID-19 sur les chaînes d'approvisionnement d'immunoglobulines et la flambée des prix qui s'en est suivie devraient perdurer au-delà de la pandémie.
- Pour atténuer les risques dans les plus brefs délais, nous devons intensifier notre collecte de plasma au-delà des trois centres de collecte prévus à titre de projet pilote.
- Planification en cours pour ouvrir huit autres centres de collecte d'ici trois ans.

*Collecter assez de plasma canadien  
pour produire des immunoglobulines*

# Ouverture du premier centre de donneurs de plasma

- Le projet des centres de collecte et les stratégies de recrutement de donneurs se sont poursuivis malgré les difficultés engendrées par la pandémie
- Le centre temporaire de Sudbury a ouvert ses portes le 25 août
- En date de la fin d'octobre :
  - nombre d'unités recueillies : 1 471
  - nombre de donneurs uniques ayant visité le centre de plasma de Sudbury : 882
  - l'objectif de 1 000 litres a été dépassé dans la première semaine de novembre

*Collecter assez de plasma canadien  
pour produire des immunoglobulines*

# Évolution des trois centres de donneurs de plasma



**Sudbury (Lasalle)**  
**1<sup>er</sup> décembre 2020**



**Lethbridge**  
**22 décembre 2020**



**Kelowna**  
**22 juin 2021**

*Créer une expérience employé  
motivante qui favorise l'autonomie*

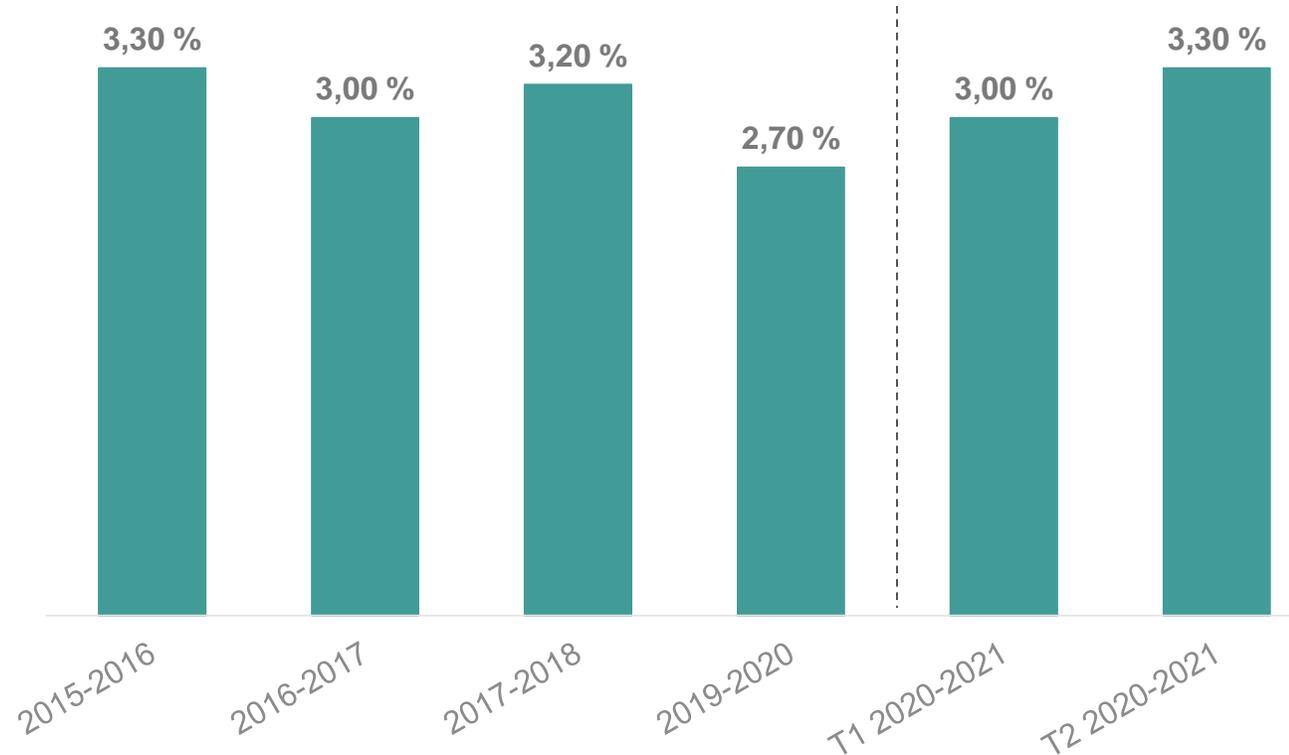
**Nous avons mis  
en lumière les  
aspects critiques  
à améliorer  
pour enrichir  
l'expérience  
employé.**

- Élargir et améliorer les services qui favorisent le bien-être des employés :
  - nouveau portail pour les employés qui sont des proches aidants
  - service de counseling virtuel sans rendez-vous
  - séance de vaccination contre la grippe, selon la disponibilité des vaccins
- La participation au programme de bien-être a atteint 19,5 %; l'objectif était de 15 %
- La promotion du programme d'aide aux employés s'est traduite par une augmentation du taux d'utilisation (réel : 13,5 %; objectif : 12 %)
- Approche méthodique et progressive pour les employés qui doivent retourner au travail dans nos bureaux

# Santé et sécurité au travail

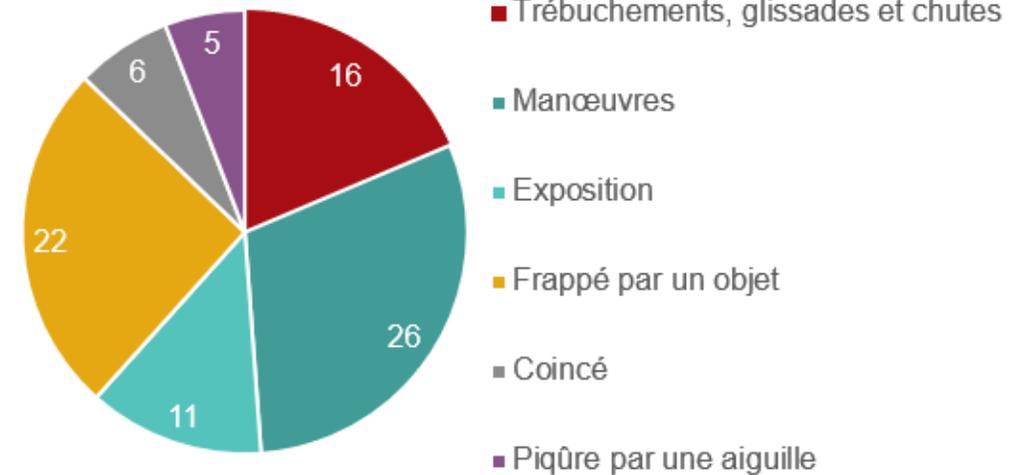
En 2019-2020, le taux de fréquence des blessures a été à son niveau le plus bas depuis quatre ans.

### Taux de fréquence des blessures



### Taux toujours inférieur à 3,5 %

Les trois principaux types de blessures sont : frappé par un objet, manœuvres, et trébuchements, glissades et chutes

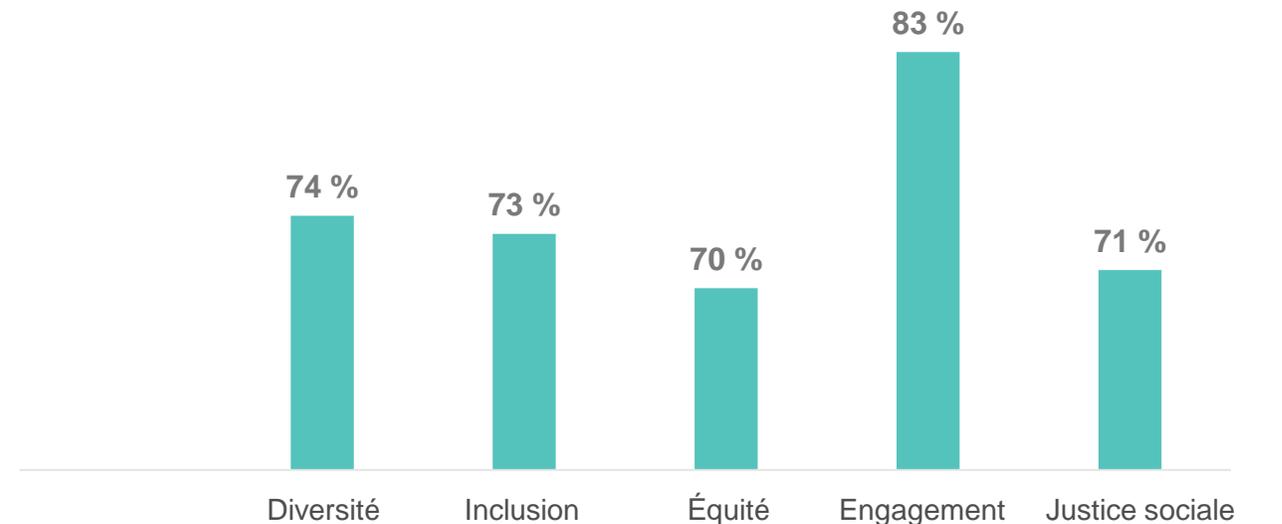


*Créer une expérience employé motivante qui favorise l'autonomie*

# Sondage sur la diversité, l'équité et l'inclusion : qu'avons-nous appris?

- 62 % des employés ont répondu à un sondage anonyme sur la composition de l'organisation et évalué les efforts de l'organisation dans cinq aspects du programme de diversité d'équité et d'inclusion (DEI).
- Les employés ont très à cœur notre mission et notre objectif, et reconnaissent qu'il y a du travail à faire pour créer un milieu inclusif, équitable et représentatif de la diversité canadienne.

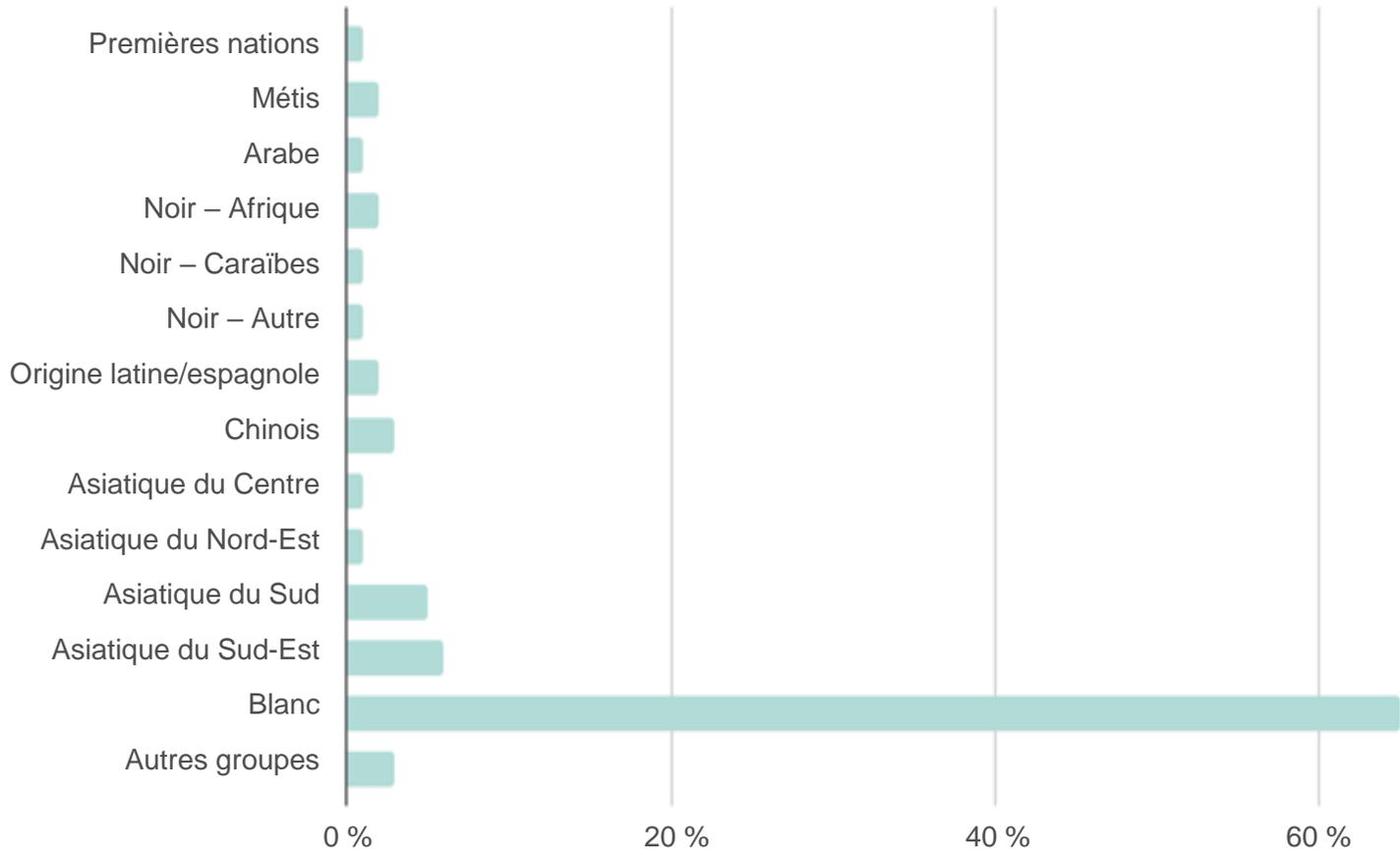
## Perceptions des employés à l'égard de la DEI



Le graphique indique le pourcentage d'employés *d'accord* et *tout à fait d'accord*.

# Proportion des divers groupes ethniques

## Composition de l'effectif



Q. : À quel(s) groupe(s) ethnique(s) appartenez-vous? Taille de la population (hormis « préfère ne pas répondre ») : Race [n=1876]

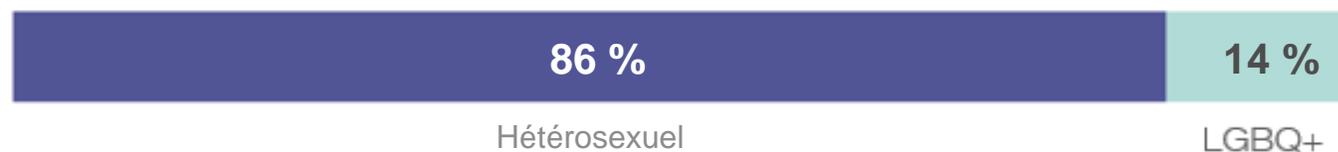
- Du point de vue de l'identité raciale, notre organisation reflète en grande partie la diversité de la population canadienne et reconnaît que des aspects importants ont besoin d'être examinés et améliorés
- Composition d'après l'auto-identification des employés : 65 % de blancs, 21 % issus de la diversité et 3 % d'Autochtones
- Directeurs/directrices : 88 % de blancs, 15 % issus de la diversité et 3 % de Métis; Haute direction : 100 % blancs
- Les employés blancs et ceux issus de la diversité ont des perceptions générales semblables du travail de DEI que fait la Société canadienne du sang et, dans l'ensemble, aimeraient voir les mêmes changements

*Créer une expérience employé motivante qui favorise l'autonomie*

## Le genre et l'orientation sexuelle sont des aspects importants de l'identité des employés.



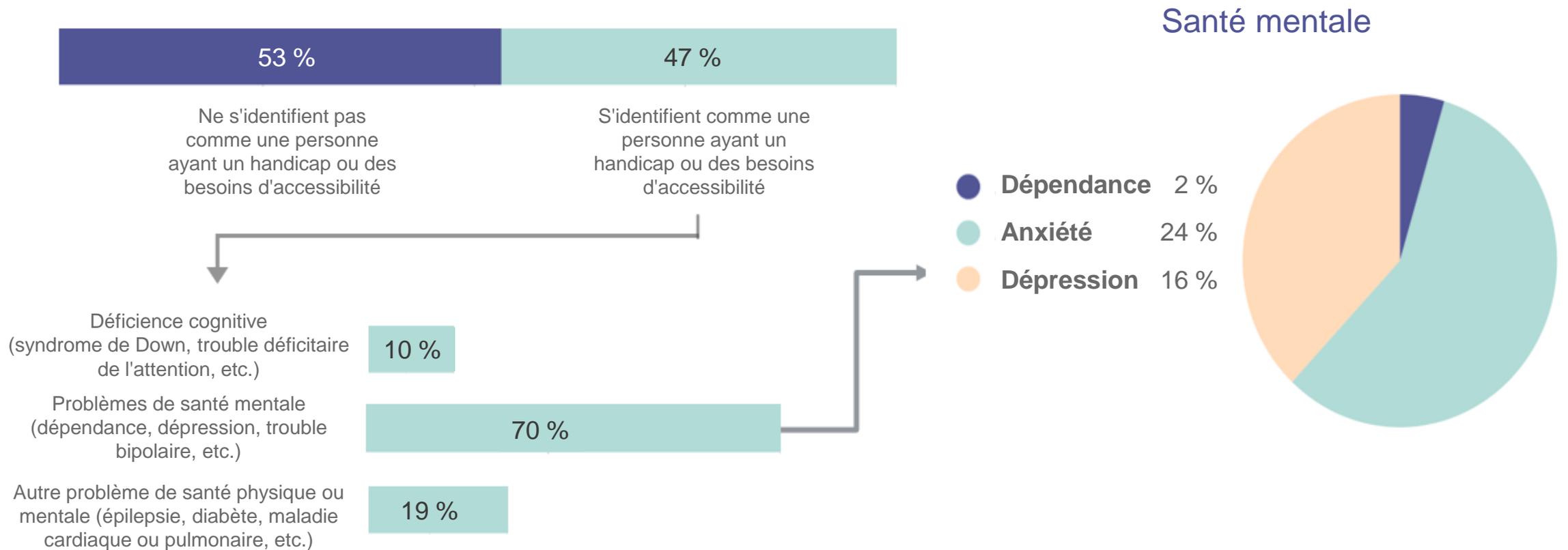
- Les femmes représentent la plus grande catégorie d'employés; en général, elles sont bien représentées à tous les niveaux de gestion, sauf la haute direction.



- Les employés LGBTQ+ représentent 14 % de l'effectif. Leurs opinions concernant la diversité, l'équité et l'inclusion sont similaires à celles des autres employés.
- Parmi les employés LGBTQ+, 41 % révèlent leur identité aux gens et 15 % le font partiellement.
- Les membres transgenres ont des expériences et des perceptions moins positives par rapport à la DEI.
- Le pourcentage de dirigeants non hétérosexuels varie entre 14 %, parmi le personnel de supervision, et 8 %, parmi le personnel de direction.

# Accessibilité et besoins des personnes handicapées

*La santé mentale est un important volet du soutien aux employés.*



*Créer une expérience employé  
motivante qui favorise l'autonomie*

## **Des actions concrètes seront menées dans cinq domaines.**

1. Sécurité psychologique – certains employés sont à l'aise de s'exprimer alors que d'autres craignent des représailles ou des récriminations
2. Procédures équitables et transparentes, en particulier pour l'avancement professionnel
3. Action énergique et soutenue en matière de DEI; rapidité d'action et cohérence
4. Éducation comme outil de base pour lutter contre les préjugés et le racisme
5. Diversité dans les postes de leadership; les employés voient l'occasion d'accroître la diversité au sein de la haute direction

*Créer une expérience employé  
motivante qui favorise l'autonomie*

**Selon nos rapports,  
cinq catégories  
d'employés  
nécessitent une  
attention et un  
soutien particuliers.**

- Employés transgenres
- Employés issus de la diversité
- Employés autochtones
- Employés de première ligne
- Employés aux prises avec des problèmes de santé mentale

*Créer une expérience employé  
motivante qui favorise l'autonomie*

## Prochaine étape?

**Nous avons à  
cœur d'agir pour  
promouvoir la  
diversité, l'équité  
et l'inclusion.**

- Deux nouveaux groupes ressources mis sur pied par des employés et appuyés par la direction : un pour les employés noirs, autochtones et de couleur, et un autre pour les employés handicapés
- Lancement d'une démarche officielle d'éducation à la DEI pour obtenir l'engagement des divers échelons de direction
- Amélioration continue des mesures de soutien pour la santé mentale et le personnel de première ligne
- Changements systémiques pour évaluer et améliorer notamment la diversité des bassins de candidats ainsi que les processus d'avancement et de promotion
- Renforcement du mécanisme de lutte contre la discrimination et le harcèlement par la consolidation de nos politiques actuelles

# Démarche de diversité, équité et inclusion (employés)



# Nous avons continué de viser l'excellence par diverses initiatives.

- Plusieurs initiatives ont progressé :
  - Projet pilote de commande en ligne avec les hôpitaux de la C.-B. en vue d'un déploiement national
  - Automatisation des procédés pour amener notre système de gestion de la qualité à maturité
- Environnement contrôlé, mais possibilité d'améliorer les délais d'approbation en cas d'écarts et de signalements au programme de mesures correctives et préventives

*Atteindre l'excellence  
organisationnelle*

# Transfert des activités de production et de distribution de Calgary à un nouvel emplacement

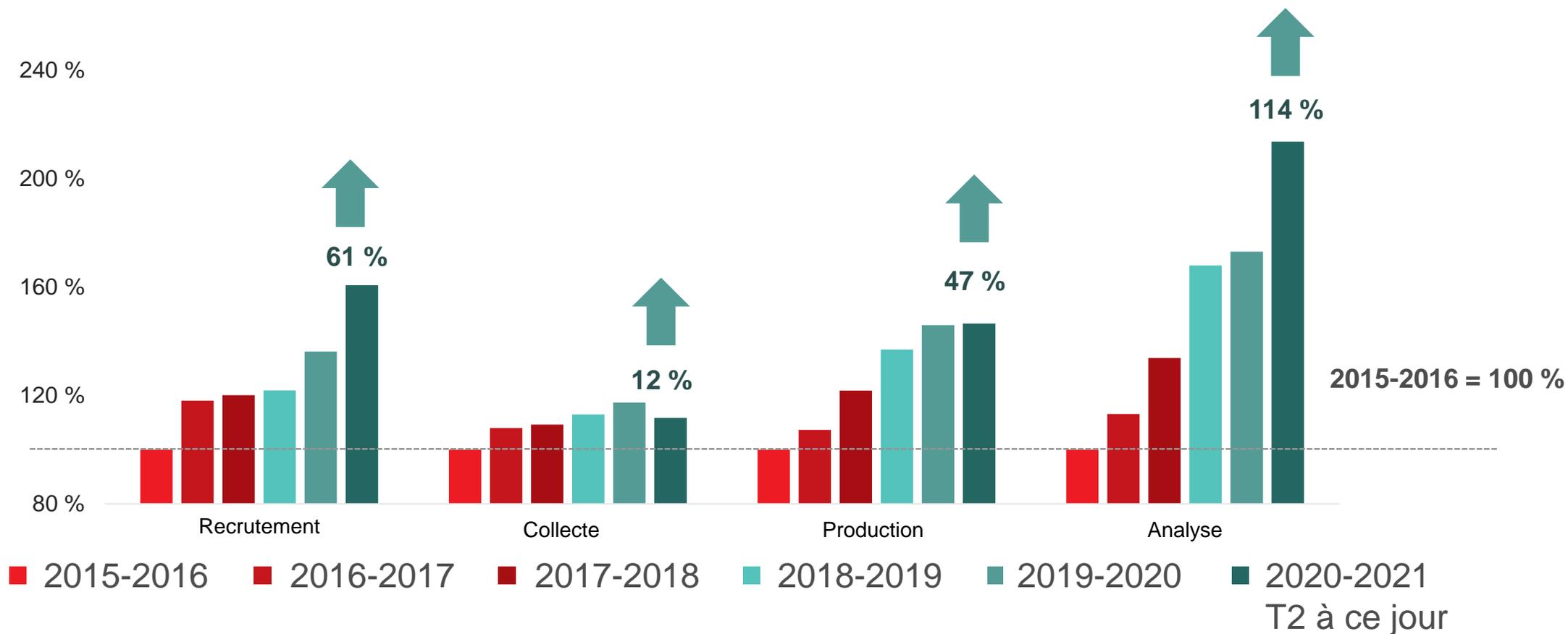


**Société  
canadienne  
du sang**

SANG  
PLASMA  
CELLULES SOUCHES  
ORGANES  
ET TISSUS

# Productivité – résultats annuels et de l'exercice

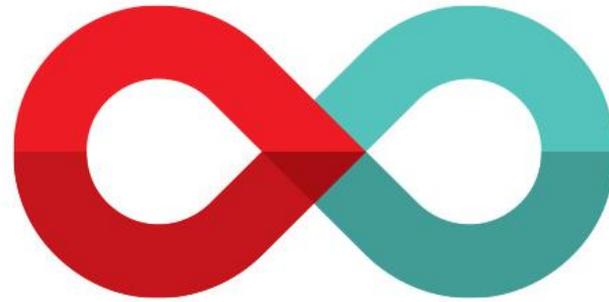
*Résultats solides mais mitigés. À cause de la pandémie et des exigences de sécurité et de bien-être pour protéger les donneurs, il a été difficile d'augmenter la productivité dans les environnements de collecte.*



# Indicateurs de qualité

*Dans l'ensemble, les indicateurs de qualité montrent des résultats acceptables; certains signalements et rappels sont en cours de traitement par le système de gestion de la qualité.*

Indicateur de rendement	Objectif	Réel (T1)	Réel (T2)
Rappels de produits sanguins labiles liés à des erreurs, accidents ou renseignements post-don	≤ 300	<b>197</b>	<b>375</b>
Erreurs ou accidents graves liés à des produits sanguins labiles	0	<b>2</b>	<b>3</b>
Observations critiques de Santé Canada	0	<b>0</b>	<b>0</b>
Effets indésirables liés à la transfusion	< 20	<b>6</b>	<b>14</b>
Rapports de non-conformité de type A	≤ 2	<b>1</b>	<b>1</b>
Événements graves liés à des cellules souches	0	<b>0</b>	<b>0</b>
Rappels d'unités de plasma pour fractionnement	< 150	<b>51</b>	<b>118</b>
Rappels de fournisseurs effectués dans les délais prescrits	0	<b>0</b>	<b>0</b>
Nombre d'indicateurs pour lesquels l'objectif a été atteint	8 sur 8	<b>7 sur 8</b>	<b>6 sur 8</b>



**Examen financier**

# Résultats financiers sommaires 2020-2021

Au 30 septembre 2020 (chiffres en millions de dollars)

## FONDS DE ROULEMENT



## ACTIF

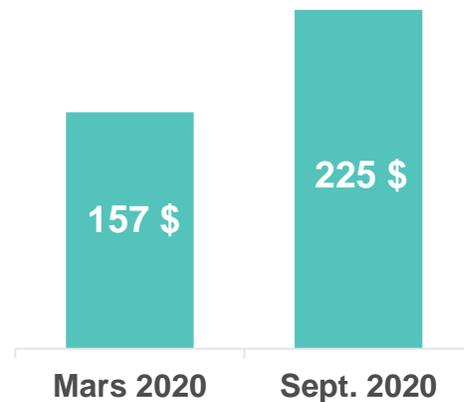
### FONDS NON RÉSERVÉS



### CRÉANCES



### STOCKS

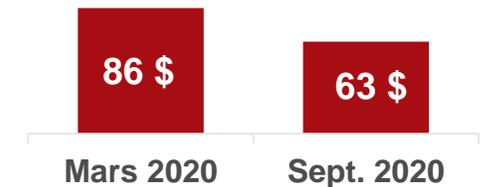


### CHARGES PAYÉES D'AVANCE



## PASSIF

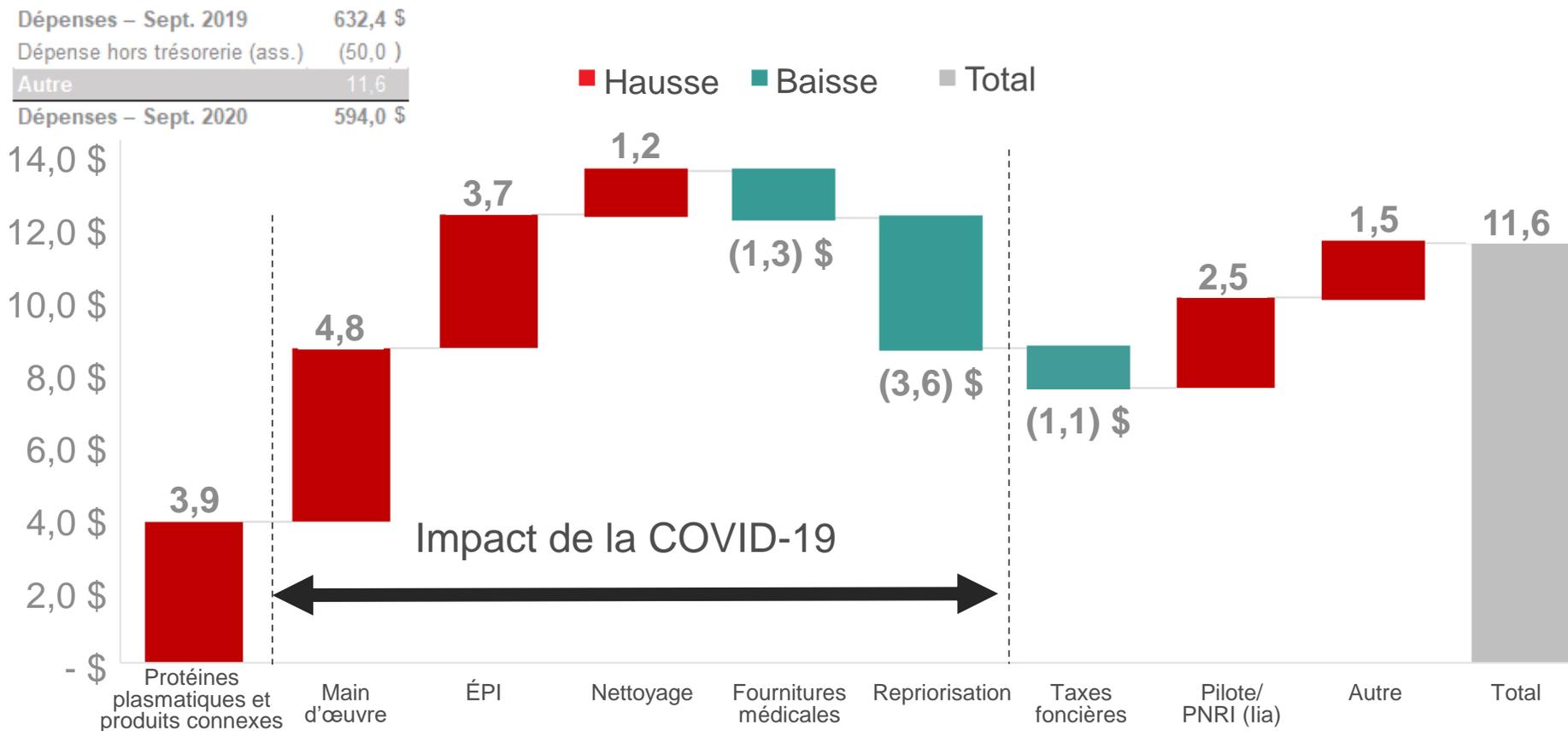
### COMPTES CRÉDITEURS ET AUTRES



# Résultats financiers sommaires 2020-2021

Pour le semestre terminé le 30 sept. 2020 (chiffres en millions de dollars)

## DÉPENSES CONSOLIDÉES – VARIATION SUR 12 MOIS



### Éléments importants

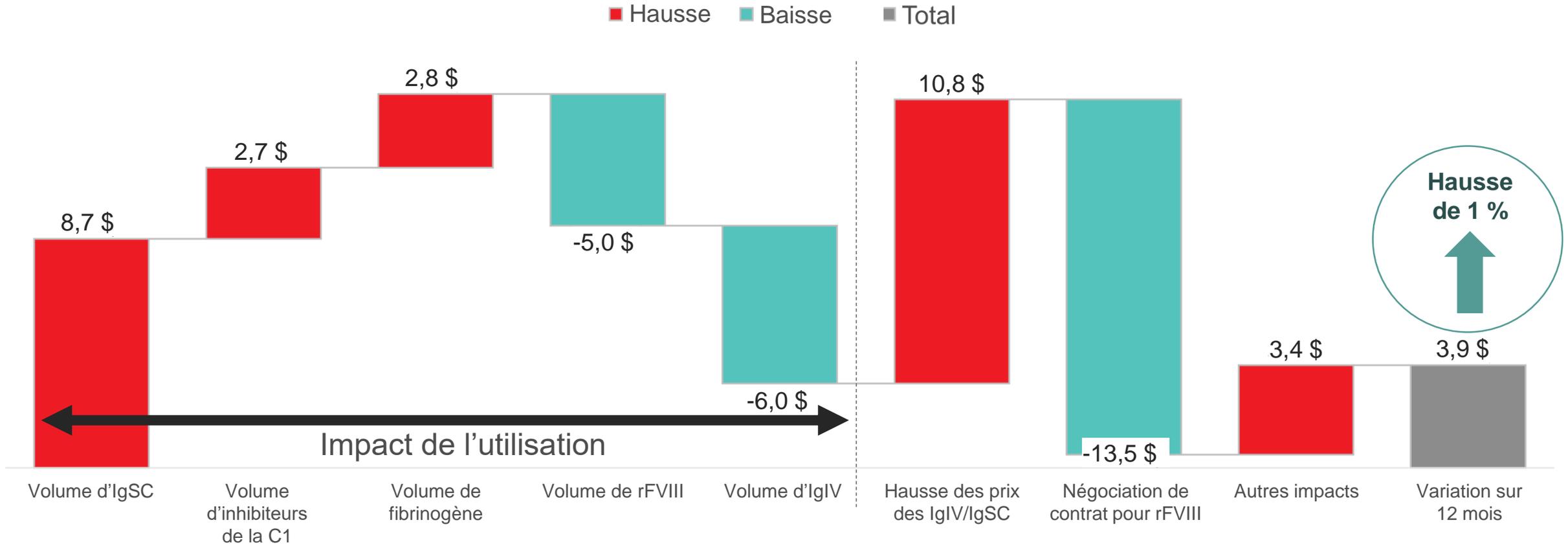
Augmentations dues aux coûts additionnels engendrés par la COVID-19

Réduction proactive es coûts

# Résultats financiers sommaires 2020-2021

Pour le semestre terminé le 30 sept. 2020 (chiffres en millions de dollars)

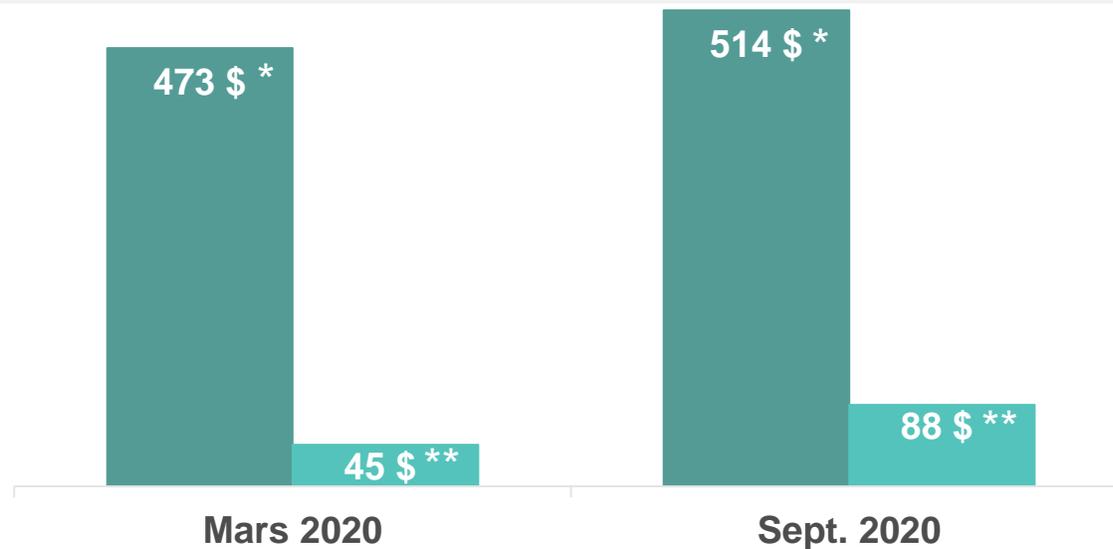
## Variations dans les coûts sur douze mois : protéines plasmatiques et produits connexes



# Résultats financiers sommaires 2020-2021

Au 30 sept. 2020 (chiffres en millions de dollars)

## RENDEMENT DES PLACEMENTS



■ Placements ■ Excédent des actifs nets



### Rendement du marché

43,1 M\$ ou 9,09 %\*\*

**Le rendement reflète le rebond des marchés depuis le début de la pandémie**

\* selon les normes comptables pour les OSBL (titres à revenu fixe comptabilisés au coût amorti); comprend les billets à court terme

\*\* selon les normes comptables IFRS (titres à revenu fixe comptabilisés à la juste valeur), net des frais de gestion

# Nous avons effectué des changements stratégiques et répondu efficacement à la crise de la COVID-19.

- Même si le premier semestre de 2020-2021 a été marqué par les difficultés associées à la pandémie, nous avons continué d'effectuer des changements stratégiques et d'atteindre nos objectifs de rendement.
- Notre capacité à reprioriser et à réaffecter nos ressources rapidement nous a permis de continuer à fournir nos produits et services malgré la crise mondiale.
- À l'approche d'une possible deuxième vague, nous continuerons à suivre de près la demande et l'approvisionnement.

# Ensemble, nous sommes la chaîne de vie du Canada

